

В Аттестационную комиссию
Министерства образования и науки
Пермского края

(фамилия, имя, отчество (последнее - при
наличии))

(должность педагогического работника)

(место работы – полное наименование
образовательной организации в соответствии
с её Уставом)

(_____)

(место работы - краткое наименование
образовательной организации в соответствии
с её Уставом)

(наименование городского/муниципального
округа в соответствии с его Уставом)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу аттестовать меня в 20__ году на _____ квалификационную категорию
по должности _____.

В настоящее время имею/не имею _____ квалификационную категорию.

(первую/высшую)

Срок действия _____ квалификационной категории с _____ 20__ г. до _____ 20__ г.

(первой/высшей)

(дата, месяц)

(дата, месяц)

Сообщаю о себе следующие сведения:

образование _____

(когда и какое образовательное учреждение профессионального образования окончил, полученная специальность и квалификация)

стаж педагогической работы (по специальности) _____ лет,

в данной должности _____ лет; в данном учреждении _____ лет.

Имею следующие государственные/ведомственные награды, звания, ученую степень, ученое звание

Имею награды за участие в конкурсах профессионального мастерства
Министерства просвещения Российской Федерации и/или Министерства образования и
науки Пермского края

Сведения о повышении квалификации за последние 3 года

Сведения о результатах профессиональной деятельности:

Аттестацию на заседании Аттестационной комиссии прошу провести
в моем присутствии (без моего присутствия) *(нужное подчеркнуть)*.

С Порядком проведения аттестации педагогических работников организаций,
осуществляющих образовательную деятельность, утвержденным приказом Министерства
просвещения Российской Федерации от 24 марта 2023 г. № 196 ознакомлен(а).

В соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006г. № 152-ФЗ «О персональных
данных», в целях: обеспечения процедуры аттестации педагогических работников даю согласие Министерству
образования и науки Пермского края (г. Пермь, ул. Куйбышева, 14), государственному автономному учреждению
дополнительного профессионального образования «Институт развития образования Пермского края» (г. Пермь, ул.

Екатерининская, 210), на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных, а именно совершение действий, предусмотренных [пунктом 3 статьи 3](#) Федерального закона от 27.07.2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных».

К персональным данным, на обработку которых я даю согласие, относятся: фамилия, имя, отчество; должность; место работы; пол, стаж; номер телефона (служебный, домашний, мобильный), паспортные данные; e-mail; сведения об образовании, квалификации, профессиональной подготовке, о повышении квалификации и иные данные, необходимые для прохождения аттестационных процедур.

Предоставляю право осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными, включая сбор, систематизацию, хранение, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение. Должностное лицо, ответственное за прием заявлений в Аттестационную комиссию, вправе обрабатывать мои персональные данные посредством внесения их в электронную базу данных, включения в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчетных данных (документов), и передавать их Министерству образования и науки Пермского края.

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.

Я подтверждаю, что мне известно о праве отозвать свое согласие на основании моего письменного заявления.

Достоверность представленных сведений подтверждаю.

_____	_____	_____
Заявитель	Подпись	Расшифровка подписи

« _____ » _____ 20__ г.

Телефон служебный: _____

Телефон мобильный: _____

Адрес электронной почты: _____