В Главную аттестационную комиссию
Министерства образования и науки Алтайского края
Ивановой Светланы Ивановны,
фамилия, имя, отчество полностью (при наличии)
педагога дополнительного образования
должность
муниципального бюджетного учреждения
наименование образовательной организации
дополнительного образования
«Дом художественного творчества детей»
Индустриального района города Барнаула
муниципальный район, городской округ

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу аттестовать меня в 2019 году на высшую квалификационную категорию по должности «учитель» на общих основаниях (по особой (льготной) форме). Выбрать одно из двух – лишнее удалить.

В настоящее время имею первую квалификационную категорию по должности «учитель», срок ее действия до 12.12.2019 г.

Основанием для аттестации на указанную в заявлении квалификационную категорию считаю следующие результаты работы в межаттестационный период, соответствующие требованиям, предъявляемым к высшей квалификационной категории (прописаны в приложении к заявлению).

Сообщаю о себе следующие сведения:

образование: высшее, 1998 г., Барнаульский государственный педагогический
когда и какое образовательное учреждения профессионального образования окончил
университет, «История», учитель истории и обществознания
полученная специальность и квалификация

общий стаж педагогической работы 20 лет,
стаж в данной должности (по которой аттестуется) 20 лет;
стаж в данной должности в данном учреждении 5 лет.

Имею следующие награды, звания, ученую степень, ученое звание:
«Почетный работник общего образования Российской Федерации», 2014 г.

Сведения о повышении квалификации, профессиональной переподготовке:
АКИПКРО «Подготовка к введению ФГОС ООО: реализация системно-деятельного
название курсов, учреждение профессионального образования, дата окончания
подхода на уроках истории и обществознания», декабрь 2017 г., 36 ч.

уровень прохождения итоговой аттестации при повышении квалификации

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

С порядком аттестации педагогических работников организаций, осуществляющих образовательную деятельность, ознакомлен(а).

«____» _____ 201__ г. Подпись _____

Тел. дом. _____ служ. _____