

**В аттестационную комиссию
МОБУ «Бугровская СОШ №2»**

(фамилия, имя, отчество)

(должность)

Заявление

на соответствие занимаемой должности

Прошу провести процедуру аттестации с целью подтверждения соответствия занимаемой должности.

Сообщаю о себе следующие сведения:

✓ образование: _____

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

✓ стаж педагогической работы (по специальности) _____ лет, в данной должности _____ лет, в данном учреждении _____ лет;

✓ сведения о повышении
квалификации _____

Аттестацию на заседании аттестационной комиссии прошу провести
в моём присутствии / без моего присутствия (нужное подчеркнуть)

С порядком аттестации педагогических работников на соответствие занимаемой должности ознакомлен (а).

« _____ » _____ 2021 г.

Подпись _____

Контактные телефоны:

домашний _____

мобильный _____