Приложение 1

к Порядку проведения аттестации работников, осуществляющих социально-педагогическую деятельность в учреждениях, подведомственных министерству социального развития, опеки и попечительства Иркутской области, в целях установления квалификационной категории

В аттестационную комиссию по проведению аттестации работников, осуществляющих социально-педагогическую деятельность в учреждениях, подведомственных министерству социального развития, опеки и попечительства Иркутской области, в целях установления квалификационной категории

|  |  |
| --- | --- |
|  от |   |
|  | (фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения) |
|   |
| (должность, место работы, дата назначения) |

ЗАЯВЛЕНИЕ

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Прошу аттестовать меня в 20 | году на |   |
|  |   | (первую/высшую) |
| квалификационную категорию по должности |   | . |
|  | (должность) |
| В настоящее время |   | квалификационную категорию, |
|  | (имею первую/высшую, не имею) |  |
| срок ее действия |   | . |
|  | (с указанием реквизитов распорядительного документа) |  |

С Порядком проведения аттестации работников, осуществляющих социально-педагогическую деятельность в учреждениях, подведомственных министерству социального развития, опеки и попечительства Иркутской области, в целях установления квалификационной категории ознакомлен(а).

К заявлению прилагаю:

– информационную карту работника, осуществляющего социально-педагогическую деятельность в учреждении, подведомственном министерству социального развития,
опеки и попечительства Иркутской области;

– видеоматериал организованного и проведенного мероприятия.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| « |   | » |   | 20 |   | г. |  | Подпись |   |