

<p>Регистрационный номер</p> <div style="border: 1px solid black; height: 30px; width: 100%;"></div>	<p>В аттестационную комиссию Министерства образования и науки Республики Северная Осетия-Алания по проведению аттестации педагогических работников</p> <p><u>Коноваловой Евгении Александровны</u> (фамилия, имя, отчество заявителя)</p> <p><u>учитель начальных классов</u> (должность)</p> <p><u>Муниципальное бюджетное</u> (полное наименование образовательной организации согласно её уставу)</p> <p><u>общеобразовательного учреждения</u> <u>основной общеобразовательной</u> <u>школы с. Мостиздах Дигорского</u> <u>района имени Георгия Гадоевича</u> <u>Манеева</u></p>
---	--

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу аттестовать меня на **ПЕРВУЮ** квалификационную категорию по должности: Учитель.

В настоящее время:

имею _____ квалификационную категорию по должностям _____, срок ее действия с _____ по _____

(дата и номер приказа, которым установлена категория, кем издан приказ)

не имею квалификационной категории.

Сообщаю о себе следующие сведения:

уровень образования (высшее или среднее профессиональное) высшее

наименование образовательного учреждения, в котором получил образование

ГБОУ ВО СОГПИ г. Владикавказ

дата окончания образовательного учреждения 11.06.2021г.

полученная специальность, квалификация бакалавра 44.03.01

Педагогическое образование

номер, серия и дата выдачи диплома об образовании 111524 5199017 1106.2021г.

общий стаж работы (полных лет) 5

педагогический стаж (полных лет) 4

стаж по заявленной должности (полных лет) 4

полученное дополнительное профессиональное образование 000 „МАКАО”

по программе „Педагогическое образование”

учитель географии 7-11 классов реализации ФГОС” г. Саратов

25.12.2020г.

ЕКонь

(подпись заявителя)

Считаю, что я соответствую требованиям (критериям), указанным в п. 36 Порядка проведения аттестации педагогических работников организаций, осуществляющих образовательную деятельность, утверждённого приказом Минобрнауки России от 07.04.2014 № 276.

Все документы и сведения, свидетельствующие о моём соответствии каждому требованию (критерию), размещены на сайте образовательной организации в сети «Интернет»: mostizdah.mvport.ru Учитель/Сайты учителей
(адрес сайта и наименование вкладки/раздела)

Даю своё согласие на проведение анализа и оценки моей профессиональной деятельности, в рамках которой документы и сведения, размещённые на сайте образовательной организации, будут проверены аттестационной комиссией, в том числе на соответствие показателям установленных требований (критериев).

Заседание аттестационной комиссии прошу провести:
БЕЗ МОЕГО ПРИСУТСТВИЯ / ПРИ МОЁМ УЧАСТИИ (нужное подчеркнуть)

Я подтверждаю, что ознакомлен(а) с Порядком проведения аттестации педагогических работников организаций, осуществляющих образовательную деятельность, Регламентом процедуры аттестации педагогических работников, которые размещены на сайте Министерства образования и науки Республики Северная Осетия-Алания (<http://mon.alania.gov.ru/>).

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю своё согласие на осуществление Министерством образования и науки Республики Северная Осетия-Алания и сформированной им аттестационной комиссией любых действий (операций) в отношении моих персональных данных, необходимых для проведения аттестации, в том числе на получение, обработку, хранение в документальной и/или электронной форме нижеследующих персональных данных: фамилия, имя, отчество; дата рождения; образование и повышение квалификации или наличие специальных знаний; профессия (специальность); стаж работы, сведения о приемах, перемещениях и увольнениях по предыдущим местам работы, место работы, учебы; адрес места жительства, номер телефона, адрес электронной почты; сведения, включенные в трудовую книжку; фотография; сведения о профессиональной деятельности. Настоящее согласие действует в течение пяти лет.

Даю своё согласие на размещение на сайте Министерства образования и науки Республики Северная Осетия-Алания сведений о результатах моей аттестации, предусмотренных п. 44 Порядка проведения аттестации педагогических работников организаций, осуществляющих образовательную деятельность, утверждённого приказом Минобрнауки России от 07.04.2014 № 276.

Достоверность указанных мною сведений подтверждаю.

Номер контактного телефона заявителя: 8 928 722 4511

Адрес электронной почты ev31g@yandex.ru

Дата написания заявления 13.04.2023 г.

Коновалова Е.А.
(ФИО заявителя)

Екат
(подпись заявителя)