|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | |  | | --- | | В Аттестационную комиссию  Министерства образования и науки Забайкальского края  от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(фамилия, имя, отчество)*  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *(должность)*  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *(наименование ОО)*  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *(округ/район)*  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *(телефон сот.)* | |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу аттестовать меня на квалификационную категорию **«педагог-наставник»** в соответствии с *п. 51* [*Приказа Министерства просвещения РФ от 24.04.2023 №196 «Об утверждении Порядка проведения аттестации педагогических работников организаций, осуществляющих образовательную деятельность*](https://egechita.ru/data/files/ped_doc/2023/9f366d0c_0606.pdf)*»*

**Сообщаю о себе следующее:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Вид документа об образовании | Уровень образования | Квалификация | Специальность / Направление подготовки | Когда и какое образовательное учреждение профессионального образования окончил(а) |
| Диплом  *(указать)* |  |  |  |  |
| ***Диплом о профессиональной переподготовке***[[1]](#footnote-1)  *(при необходимости)*  *если нет переподготовки, то строку удалить* |  |  |  |  |

В настоящее время имею высшую квалификационную категорию, установленную по должности решением Аттестационной комиссии на основании приказа

от « » №

Основанием для аттестации на квалификационную категорию **«педагог-наставник»** считаю результаты профессиональной деятельности, **не входящие в мои должностные обязанности по занимаемой должности** (*указаны в ходатайстве руководителя*)

Аттестацию прошу провести **в моем присутствии (без моего присутствия)**  (*нужное подчеркнуть)*

**К заявлению прилагаю:** *(Выбрать то, что у вас. Остальное удалить)*

Скан-копия документа, подтверждающего факт установления **высшей** квалификационной категории (выписка из приказа или копия приказа: 1-ый лист и лист с фамилией педагога) или выписка из трудовой книжки, заверенная должным образом

Ходатайство работодателя.

Документы, подтверждающие смену ФИО.

Согласие на обработку и использование персональных данных

«\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(подпись)*

1. *Для дипломов о профессиональной переподготовке установлены следующие минимальные требования к продолжительности программы:* ***Минимум — 250 часов.*** *Это требование закреплено в****приказе Минобрнауки России от 01.07.2013 N 499****«Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам».* [↑](#footnote-ref-1)