|  |
| --- |
| В Главную аттестационную комиссию  Министерства образования и науки Алтайского края |
| Ивановой Светланы Ивановны, |
| фамилия, имя, отчество полностью (при наличии)  воспитателя |
| должность  муниципального бюджетного |
| наименование образовательной организации  дошкольного образовательного |
| учреждения «Детский сад №00» |
| комбинированного вида |
| района города Барнаула |
| муниципальный район, городской округ |

ЗАЯВЛЕНИЕ

|  |
| --- |
| Прошу аттестовать меня в 20\_\_ году на высшую (первую)квалификационную категорию по должности «воспитатель» на общих основаниях (по особой (льготной) форме).  В настоящее время имею первую квалификационную категорию по должности «воспитатель», срок ее действия до 00.00.20 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, 0000 г., Барнаульский государственный педагогический | |
| когда и какое образовательное учреждения профессионального образования окончил  университет, «Педагогика и психология дошкольная», | |
| преподаватель педагогики и психологии дошкольной | |
| полученная специальность и квалификация |

общий стаж педагогической работы 0 лет,

стаж в данной должности (по которой аттестуется) 0 лет;

стаж в данной должности в данном учреждении 0 лет.

Имею следующие награды, звания, ученую степень, ученое звание:

|  |
| --- |
| «Почетный работник общего образования Российской Федерации», 20 г. |

Сведения о повышении квалификации,профессиональной переподготовке:

|  |
| --- |
| АКИПКРО «Использование разных видов планирования по реализации |
| название курсов, учреждение профессионального образования, дата окончания  образовательной работы с детьми дошкольного возраста в соответствии с ФГОС |
| ДО», октябрь 20\_\_\_\_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).

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

Тел. дом. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ служ. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_