

Приложение 8
к Правилам и условиям
проведения аттестации
педагогов

Форма

Заявление на прохождение оценки знаний педагога

Фамилия _____

Имя _____

Отчество (при наличии) _____

ИИН _____

e-mail _____

Дата рождения _____

Национальность _____

Пол _____

Контактный телефон _____

Область _____

Район _____

Город (село) _____

Место работы _____

Специальность (квалификация), указанная в дипломе об образовании или документе о переподготовке с присвоением соответствующей квалификации по занимаемой должности _____

Срок обучения в организации высшего и послевузовского образования по указанной специальности (годы обучения) _____

Действующая квалификационная категория _____

Срок действия действующей квалификационной категории (с__ до __)

Предмет (дисциплина) по блоку «Содержание учебного предмета по направлению деятельности» _____

Язык сдачи теста _____

Область _____

Место тестирования _____

Номер потока, дата тестирования _____

Инвалидность (да, нет)

Помощник (да, нет)

Согласие на обработку персональных данных

Я, _____,
Фамилия, имя, отчество (при наличии)

настоящим предоставляю своё согласие на сбор любыми законными способами и обработку моих персональных данных без ограничения срока в государственные и негосударственные организации (использование фото, видео и видео демонстрации, в том числе в информационных системах персональных данных с использованием средств автоматизации или без использования таких средств) в соответствии с Законом Республики Казахстан «О персональных данных и их защите» и иными нормативными правовыми актами Республики Казахстан.

Согласен ____

Ознакомление с правилами проведения ОЗП

Я, _____,
Фамилия, имя, отчество (при наличии)

ознакомлен с правилами проведения ОЗП.

Проинформирован о том, что результаты ОЗП аннулируются при установлении нарушений правил проведения ОЗП, выявлении недопустимых предметов:

- во время проведения ОЗП аттестуемый удаляется из аудитории до завершения процедуры ОЗП,

- при просмотре видеозаписи процедуры ОЗП, независимо от срока сдачи;

Аттестуемый подписывает акт нарушения проведения ОЗП.

Ознакомлен ____