

Педагогтерді аттестаттаудан
өткізу қағидалары
мен шарттарына
2-қосымша

Нысан

Аттестаттау комиссиясының
төрағасына

Педагогтің аттестаттау рәсіміне қатысуға өтініші

_____ ЖСН _____

(Т.А.Ә. (бар болса))

Лауазымы, жұмыс орны, электрондық пошта _____

20 _____ жылы лауазымы (мамандығы) _____

біліктілік санатты беру/растау бойынша аттестаттау рәсіміне қатысуға рұқсат
беруіңізді сұраймын.

Қазіргі уақытта менің _____ (күні) _____ (айы) _____ жылға дейін
жарамды _____ біліктілік санатым бар.

Білім беру ұйымының атауы _____

Біліктілік санатын беру (растау) тәртібімен таныстым.

« » _____ 20 _____ жыл _____ (қолы)