

Приложение 2  
к Правилам и условиям  
проведения аттестации  
педагогов

Форма

Председателю  
аттестационной комиссии

**Заявление на прохождение аттестации педагога**

\_\_\_\_\_ ИИН \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. (при наличии))  
Должность, место работы, электронная почта \_\_\_\_\_

Прошу допустить к участию в аттестации по присвоению/ подтверждению  
квалификационной категории в 20 \_\_\_\_ году на квалификационную категорию  
\_\_\_\_\_ должность (специальность)

В настоящее время имею квалификационную категорию \_\_\_\_\_  
, действительную до \_\_\_\_ (день) \_\_\_\_ (месяц) \_\_\_\_ (год).

Наименование организации образования \_\_\_\_\_

С Порядком проведения присвоения (подтверждения) квалификационной  
категории ознакомлен (-а).

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года \_\_\_\_\_ (подпись)