

В Аттестационную комиссию  
министерства образования  
Нижегородской области

от \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(должность, место работы, название района, округа.)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу аттестовать меня в 20\_\_ году на \_\_\_\_\_  
квалификационную категорию по должности (должностям)

\_\_\_\_\_  
В настоящее время (имею \_\_\_\_\_ квалификационную категорию, срок  
ее действия до «\_\_» \_\_\_\_\_ 20 \_\_ г.) либо (квалификационной категории не  
имею).

Аттестацию на заседании аттестационной комиссии прошу провести в моем  
присутствии (без моего присутствия) (нужное подчеркнуть)

С порядком проведения аттестации педагогических работников организаций,  
осуществляющих образовательную деятельность, и приказом министерства  
образования Нижегородской области об организации аттестации педагогических  
работников организаций, осуществляющих образовательную деятельность,  
ознакомлен(а).

**Информацию о сроках проведения моей аттестации прошу направить по  
адресу \_\_\_\_\_**

(Индекс, область, район, населенный пункт, улица, дом, квартира)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Согласен(-на) на получение и обработку персональных данных в целях  
установления квалификационной категории.

"\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Подпись \_\_\_\_\_  
Телефон домашний (мобильный) \_\_\_\_\_  
Телефон служебный \_\_\_\_\_