



оформление *заявления* на установление квалификационной категории





Заявление

заявленная категория

должность, (учитель, воспитатель и т.д.)

сведения об уровне образования (квалификации)

- высшее;
- учитель истории и обществознания;
- переподготовка (если есть)

категория (если есть), когда установлена

количество листов РПД

В аттестационную комиссию
Министерства образования и науки
Хабаровского края

(фамилия, имя, отчество (последнее указывается при
мужчинах))

данные документа, удостоверяющего личность (паспорт
гражданина Российской Федерации) (серия и номер, дата
выдачи, кем выдан, код подразделения, выданного документа)

(должность согласно записи в трудовой книжке)

(место работы, полное наименование ОУ согласно уставу)

контактный телефон, электронная почта

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении государственной услуги "Аттестация педагогических
работников краевых государственных, муниципальных и частных
организаций, осуществляющих образовательную деятельность"

Прошу провести аттестацию в целях установления квалификационной категории
по должности _____
(указать) _____ (наименование занимаемой должности)
Сведения об уровне образования (квалификации)

Ранее присвоенная _____ квалификационная категория (при наличии.)
(указать)

Сведения о результатах профессиональной деятельности в образовательных
организациях прилагаю на _____ листах.

Прошу провести аттестацию в моем присутствии (без моего присутствия) (нужное
подчеркнуть).

С Порядком аттестации педагогических работников в целях установления
квалификационной категории, утвержденным приказом Министерства просвещения
Российской Федерации от 24 марта 2023 г. № 196, ознакомлен (-а).

К заявлению прилагаю дополнительные сведения (указывается в случае наличия таковых
или указывается сайт, электронный адрес личного кабинета в Интернете, где размещены документы и
материалы о результатах работы, согласно на обработку персональных данных).

Уведомление о сроке и месте проведения аттестации в целях установления
квалификационной категории прошу направить мне

фамилия, имя отчество
(в родительном падеже)

данные паспорта

педагогическая
должность

полное наименование
организации согласно
уставу

телефон, электронный
адрес

способ направления
уведомления

Отозвать заявление на любом этапе
аттестации нельзя





данные согласия на
обработку
(можно аббревиатуру ОО)

указать категорию

2

(указать предпочтительный способ направления уведомления о сроке и месте проведения аттестации (лично, по почте с указанием адреса, по электронной почте, в электронной форме (разместить в личном кабинете) посредством ЕПГУ)

О результате предоставления государственной услуги "Аттестация педагогических работников краевых государственных, муниципальных и частных организаций, осуществляющих образовательную деятельность" прошу уведомить

(указать предпочтительный способ направления результата предоставления государственной услуги (лично, по почте с указанием адреса, по электронной почте, в электронной форме (разместить в личном кабинете) посредством ЕПГУ)

_____ 202_ г.

_____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)

Согласие на использование персональных данных

В соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ "О персональных данных" я, _____

(Фамилия, имя, отчество (последнее при наличии), должность, место работы) (домашний адрес, паспорт: серия, номер, кем и когда выдан)

даю согласие на обработку министерством образования и науки Хабаровского края и краевым государственным автономным образовательным учреждением дополнительного профессионального образования "Хабаровский краевой институт развития образования имени К.Д. Ушинского" моих персональных данных.

Наименование, адрес оператора, получающего согласие субъекта персональных данных:

министерство образования и науки Хабаровского края, 680000, г. Хабаровск, ул. Муравьева-Амурского, 19;

краевое государственное автономное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования "Хабаровский краевой институт развития образования имени К.Д. Ушинского", 680011, г. Хабаровск, ул. Забайкальская, д. 10.

Цель обработки персональных данных: проведение аттестации на установление соответствия _____ квалификационной категории, статистическая и аналитическая обработка итогов аттестации.

Перечень персональных данных, на обработку которых даю согласие:

- фамилия, имя, отчество (последнее при наличии);
- дата рождения;
- должность, по которой аттестуюсь;
- место работы;
- образование, когда и какое образовательное учреждение окончил (а), специальность и квалификация по диплому;
- стаж работы (трудовой, в должности, в учреждении);
- итоги проведения аттестационных процедур;
- контактные телефоны, E-mail.

Перечень действий с персональными данными, на совершение которых даю согласие, общее описание используемых оператором способов обработки:

- сбор и обработка (систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение) в базе данных аттестованных педагогических работников;

способ уведомления о
результатах

дата подачи заявления
(согласно графику приемки)

подпись и расшифровка

в заявлении и согласии
ставиться одна дата
(дни приема заявлений)

