

образец

В аттестационную комиссию
министерства образования и науки
Хабаровского края

Иванова Ивана Ивановича
или Родина Натальи Ивановны

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

15121314 ОУФМС г. Хабаровск 15.02.2024
данные документа, удостоверяющего личность (паспорт гражданина Российской Федерации)
(серия и номер, дата выдачи, кем выдан, код подразделения, выдавшего документ)

учитель математики

(должность согласно записи в трудовой книжке)

муниципальное автономное образовательное
учреждение гимназия № 8

(место работы, полное наименование ОУ согласно уставу)

89141234567, mir25@mail.ru

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
высшей по должности учитель
(указать) (наименование занимаемой должности)

Сведения об уровне образования (квалификации):

высшее, учитель истории, профпереподготовка – учитель математики

Ранее присвоенная первая 27.03.2023 квалификационная категория (при наличии.)
(указать)

Сведения о результатах профессиональной деятельности в образовательных организациях
прилагаю на 20 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, согласие на обработку персональных данных).

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

mir25@mail.ru

(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

mir25@mail.ru

(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)

08 января _____ 2025 г.

(подпись)

Иванов И.И. или Родина Н.И.
(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, Иванов Иван Иванович, учитель математики МАОУ гимназия № 8, г. Хабаровск, ул. Тихоокеанская 123, кв.45.Паспорт15121314 ОУФМС г. Хабаровск 15.02.2024,

(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 высшей 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;

- использование при составлении статистической и аналитической отчетности и распространение с целью формирования краевой базы результатов аттестации педагогических работников краевых государственных, муниципальных и частных организаций, осуществляющих образовательную деятельность;

- размещение в свободном доступе на официальном сайте министерства образования и науки Хабаровского края и краевого государственного автономного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования "Хабаровский краевой институт развития образования имени К.Д. Ушинского".

Срок, в течение которого действует согласие:

Действует в течение неопределенного времени; определенного процедурой аттестации, оператор прекращает обработку персональных данных по требованию субъекта, заявленному в письменной форме на имя оператора.

___08___ _января_ 2025 г.

(расшифровка подписи)

Иванов И.И.

(подпись)