

В Аттестационную комиссию  
министерства образования,  
науки и молодежной политики  
Нижегородской области

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

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

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу аттестовать меня в 20\_\_ году на \_\_\_\_\_  
квалификационную категорию по должности \_\_\_\_\_.

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

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 \_\_\_\_\_  
(*email-личный/организации*)**

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

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

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