ПРИМЕРНАЯ ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ

В аттестационную комиссию по проведению аттестации
в целях установления квалификационной категории
педагогических работников организаций, осуществляющих
образовательную деятельность и находящихся в ведении
Тверской области, педагогических работников
муниципальных и частных организаций,
расположенных на территории Тверской области,
осуществляющих образовательную деятельность

от_____
фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)

_____
документ, удостоверяющий личность, серия, номер, дата выдачи, кем выдан

_____

_____
адрес места жительства (регистрации)

_____

_____
занимаемая должность

_____
наименование образовательной организации в соответствии с Уставом

_____

_____

Заявление

Прошу провести аттестацию в целях установления мне (указать наименование квалификационной категории)
_____
по должности _____
_____

В настоящее время (выбрать нужный вариант):

□ квалификационной категории не имею;

□ имею (имел(а)) квалификационную категорию (указать имеющуюся (имевшуюся) квалификационную категорию с указанием реквизитов приказа об ее установлении):
_____
_____
_____

Сообщаю о себе следующие сведения:

Профессиональное образование (указать уровень профессионального образования, наименование образовательной организации и год ее окончания, специальность и квалификацию по диплому):
_____
_____

_____

Стаж педагогической работы _____, в том числе в указанной должности _____.

Сведения о получении дополнительного профессионального образования по программам профессиональной переподготовки и(или) повышения квалификации за последние 3 года (указать год и место прохождения обучения, наименование программы, количество часов обучения) _____

_____

_____

Имею следующие профессиональные достижения и награды (указать сведения о присвоенных государственных наградах, почетных званиях, ведомственных знаках отличия, иных наградах, полученных за достижения в педагогической деятельности или в спортивной подготовке лиц, ее проходящих, о награждениях за участие в профессиональных конкурсах):_____

_____

_____

Дисциплинарные взыскания: имею / не имею (нужное подчеркнуть)

Вхожу/не вхожу (нужное подчеркнуть) в утвержденный Министерством образования Тверской области реестр специалистов для проведения всестороннего анализа результатов профессиональной деятельности аттестуемых педагогических работников.

Сведения о результатах профессиональной деятельности, которые являются основанием для установления мне заявленной квалификационной категории (указываются необходимые сведения о результатах профессиональной деятельности, соответствующие пунктам 35, 36, 37, 48, 50, 51 Порядка проведения аттестации педагогических работников организаций, осуществляющих образовательную деятельность, утвержденного приказом Минпросвещения России от 24.03.2023 № 196): _____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Приложения (перечисляются прилагаемые (при наличии) документы, подтверждающие получение наград за достижения в педагогической деятельности; сведения об участии в качестве специалиста в проведении анализа профессиональной деятельности аттестуемых педагогических работников за последние 3 года, заверенные личной подписью заявителя; аналитическая справка о результатах профессиональной деятельности заявителя, подписанная руководителем организации и председателем первичной профсоюзной организации; ходатайство руководителя организации в аттестационную комиссию, характеризующее деятельность заявителя, направленную на совершенствование методической работы или наставничества; иные документы и материалы по желанию заявителя, подтверждающие соответствие основаниям для установления заявленной квалификационной категории) _____

_____

_____

_____

_____

Контактные данные для обратной связи:
Телефон:
_____
Адрес электронной почты:
_____

В соответствии со статьями 9, 10.1 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» подтверждаю свое согласие (разрешение) государственному бюджетному образовательному учреждению дополнительного профессионального образования Тверской областной институт усовершенствования учителей (ОГРН 1026900589077, ИНН 6903006741), зарегистрированному по адресу г. Тверь, Волоколамский проспект, дом 7 (далее – оператор):

1) на обработку своих персональных данных с использованием или без использования средств автоматизации, включающих фамилию, имя, отчество, должность, квалификационную категорию, сведения о месте работы, профессиональном образовании, трудовой и профессиональной деятельности, наградах, званиях, профессиональных достижениях, адресах электронной почты, контактных телефонах, в целях проведения аттестации для установления квалификационной категории;

2) на передачу вышеуказанных персональных данных Министерству образования Тверской области, членам аттестационной комиссии, органам местного самоуправления в сфере образования по месту работы и (или) государственным образовательным организациям по месту работы, специалистам (экспертам), привлекаемым для анализа соответствия результатов моей профессиональной деятельности требованиям, предъявляемым к заявленной квалификационной категории;

3) на распространение неограниченному кругу лиц своих персональных данных, включающих фамилию, имя, отчество, должность, место работы, в целях информирования об установлении мне квалификационной категории путем размещения приказа Министерства образования Тверской области об установлении квалификационной категории на сайте Министерства образования Тверской области в информационно-телекоммуникационной сети Интернет.

Иные условия и запреты на обработку персональных данных, разрешенных мной для распространения, не устанавливаю.

Настоящее согласие дается оператору до истечения установленных законодательством Российской Федерации сроков хранения документов, содержащих вышеуказанные персональные данные, и может быть отозвано мной в любое время путем подачи оператору заявления в простой письменной форме. Согласно части 11 пункта 1 статьи 6 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», в случае отзыва согласия на обработку персональных данных оператор вправе не прекращать их обработку и распространение до окончания срока действия установленной мне квалификационной категории.

Достоверность предоставленных мною сведений подтверждаю.

_____ _____

подпись расшифровка подписи

«____» _____20___г.»