Куда: (наименование аттестационной комиссии)

От: (фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) номер телефон, адрес электронной почты

 адрес регистрации)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

 **о предоставлении государственной услуги «Аттестация педагогических работников организаций, осуществляющих образовательную деятельность, в целях установления квалификационной категории»**

|  |
| --- |
| **Сведения о заявителе** |
| Фамилия |  |
| Имя |  |
| Отчество (при наличии) |  |
| Данные документа, удостоверяющего личность (паспорта гражданина Российской Федерации) (серия и номер, дата выдачи, кем выдан, код подразделения, выдавшего документ) |  |
| Номер телефона |  |
| Адрес электронной почты |  |
| **Сведения о месте работы и должности** |
| Место работы |  |
| Должность |  |
| **Сведения о квалификационной категории** |
| Квалификационная категория, на которую претендует заявитель |  |
| Ранее присвоенная квалификационная категория (при наличии) |  |
| **Способы получения результата предоставления государственной услуги** |
| Предпочтительный способ получения результата предоставления государственной услуги | * *в форме электронного документа на официальном сайте предоставителя услуги - Министерства образования и науки Калужской области или в личном кабинете на ЕПГУ (при подаче заявления посредством ЕПГУ);*
* *дополнительно на бумажном носителе в виде распечатанного экземпляра электронного документа в Министерстве образования и науки Калужской области*
 |
|  *К заявлению прилагаются документы и сведения, характеризующих его профессиональную деятельность с точки зрения результатов работы, перечисленных пунктами 36 и 37 (с учетом пункта 38) порядка проведения аттестации педагогических работников организаций, осуществляющих образовательную деятельность, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 07.04.2014 № 276 «Об утверждении порядка проведения аттестации педагогических работников организаций, осуществляющих образовательную деятельность»* |

 Дата Подпись