

В Главную аттестационную комиссию
Министерства образования и науки
Алтайского края

Ивановой Светланы Ивановны,

фамилия, имя, отчество полностью (при наличии)

учителя истории

должность

муниципального бюджетного

наименование образовательной организации

общеобразовательного учреждения

«Гимназия №00»

Индустриального района города Барнаула

муниципальный район, городской округ

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу аттестовать меня в 2018 году на высшую квалификационную категорию по должности «учитель» на общих основаниях (по особой (льготной) форме).

В настоящее время имею первую квалификационную категорию по должности «учитель», срок ее действия до 28.03.2018 г.

Основанием для аттестации на указанную в заявлении квалификационную категорию считаю следующие результаты работы в межаттестационный период, соответствующие требованиям, предъявляемым к высшей квалификационной категории (прописаны в приложении к заявлению):

Сообщаю о себе следующие сведения:

образование: высшее, 1998 г., Барнаульский государственный педагогический

когда и какое образовательное учреждение профессионального образования окончил

университет, «История», учитель истории и обществознания

полученная специальность и квалификация

общий стаж педагогической работы 20 лет,

стаж в данной должности (по которой аттестуется) 20 лет;

стаж в данной должности в данном учреждении 5 лет.

Имею следующие награды, звания, ученую степень, ученое звание:

«Почетный работник общего образования Российской Федерации», 2014 г.

Сведения о повышении квалификации, профессиональной переподготовке:

АКИПКРО «Подготовка к введению ФГОС ООО: реализация системно-деятельного

название курсов, учреждение профессионального образования, дата окончания

подхода на уроках истории и обществознания», октябрь 2017 г., 36 ч.

уровень прохождения итоговой аттестации при повышении квалификации

Аттестацию на заседании Главной аттестационной комиссии прошу провести в моем присутствии (без моего присутствия) (нужное подчеркнуть).

С порядком аттестации педагогических работников организаций, осуществляющих образовательную деятельность, ознакомлен(а).

«___» _____ 201__ г.

Тел. дом. _____

Подпись _____

служ. _____