|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Регистрационный номер   |  | | --- | |  |   Дата приема заявления   |  | | --- | |  | | В аттестационную комиссию Министерства образования и науки Донецкой Народной Республики  от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) заявителя)*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(должность заявителя в образовательной организации)*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(полное наименование организации (согласно её уставу),*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *работником которой является заявитель)*  контактный телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(номер телефона,*  адрес электронной почты: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *адрес электронной почты,*  адрес проживания: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *адрес проживания заявителя)* |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**о проведении аттестации в целях установления квалификационной категории**

**в 2024 году**

1. В соответствии с Порядком проведения аттестации педагогических работников организаций, осуществляющих образовательную деятельность, утверждённым приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 24 марта 2023 г. № 196 (далее – Порядок аттестации), прошу провести мою аттестацию в целях установления квалификационной категории « \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ».

*(педагог-наставник / педагог-методист)*

2. В настоящее время имею квалификационную категорию \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по должности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, срок ее действия с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(дата заседания аттестационной комиссии)*

3. Сообщаю о себе следующие сведения:

уровень образования: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(высшее или среднее профессиональное)*

наименование образовательного учреждения, в котором получил образование: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

дата окончания образовательного учреждения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

полученная специальность, квалификация: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

сведения о дополнительном профессиональном образовании: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

педагогический стаж (полных лет): \_\_\_\_\_\_\_\_\_ лет , в данной должности \_\_\_\_\_\_\_ лет.

сведения о повышении квалификации за последние 3 года: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(указываются место прохождения (по удостоверению о краткосрочном повышении квалификации), сроки прохождения, тема курсов, количество часов, № удостоверения)*

4. Основанием для аттестации на указанную в заявлении квалификационную категорию считаю следующие результаты своей профессиональной деятельности, предусмотренные пунктами 50, 51 Порядка аттестации, в соответствии с заявленной квалификационной категорией, представленные в е-папке и размещенной в облачном хранилище: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(ссылка на облачное хранилище)*

5. Заседание аттестационной комиссии прошу провести:

БЕЗ МОЕГО ПРИСУТСТВИЯ / ПРИ МОЁМ УЧАСТИИ

*(нужное подчеркнуть)*

6. К настоящему заявлению прилагаю ходатайство работодателя, подготовленное в соответствии с п. 48 Порядка аттестации.

7. Я подтверждаю, что ознакомлен(а) с Порядком аттестации, административным регламентом предоставления государственной услуги «Аттестация педагогических работников организаций, осуществляющих образовательную деятельность, в целях установления квалификационной категории» (в части подачи заявления и получения результатов предоставления услуги) на территории Донецкой Народной Республики», которые размещены на сайте Министерства образования и науки Донецкой Народной Республики (<http://mondnr.ru/>).

8. Даю своё согласие на размещение на сайте Министерства образования и науки Донецкой народной Республики сведений о результатах моей аттестации в порядке, предусмотренном п. 42 Порядка аттестации.

9. Достоверность указанных в заявлении сведений и представленных мною документов подтверждаю.

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024 год **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*Подпись заявителя Расшифровка подписи заявителя*

**ПИСЬМЕННОЕ УВЕДОМЛЕНИЕ**

Аттестационная комиссия Министерства образования и науки Донецкой Народной Республики уведомляет Вас о сроке и месте проведения аттестации. Срок проведения Вашей аттестации размещен на официальном сайте Министерства образования и науки Донецкой Народной Республики в подразделе « Аттестация педагогических работников организаций в целях установления квалификационной категории» раздела «Деятельность», по адресу: <http://mondnr.ru/deyatelnost/tekushchie-proekty-2>

Место проведения аттестации: Министерство образования и науки Донецкой народной Республики, г. Донецк, ул. Университетская, д. 83А.

Получить информацию об установлении квалификационной категории можно после принятия решения аттестационной комиссией на официальном сайте Министерства образования и науки Донецкой Народной Республики в подразделе « Аттестация педагогических работников организаций в целях установления квалификационной категории» раздела «Деятельность», по адресу: <http://mondnr.ru/deyatelnost/tekushchie-proekty-2>.

Ознакомлен(а) со сроком и местом проведения аттестации **Подпись заявителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Подпись заявителя Расшифровка подписи заявителя