

Голові атестаційної комісії

(найменування закладу освіти)

(прізвище, ініціали заявника та його посади,
адреса електронної пошти)

ЗАЯВА

Прошу провести позачергову атестацію у 20 ____ році для присвоєння (підтвердження):
кваліфікаційної категорії _____
педагогічного _____ звання

педагогічного працівника _____
(прізвище, ініціали)

Повідомляю такі дані:
дата проходження та результати попередньої атестації;

освіта (вища / фахова передвища / інша);

ступінь (освітньо-кваліфікаційний рівень) вищої освіти (молодший спеціаліст / бакалавр /
спеціаліст / магістр);

освітньо-науковий / освітньо-творчий ступінь (у разі наявності);

заклад освіти, що видав документ про освіту;

спеціальність, зазначена у дипломі;

кваліфікація, зазначена в документі про освіту (додатку до нього);

стаж роботи на посадах педагогічних працівників;

посада, за якою атестується (яку займає) та місце роботи;

навчальний предмет (інтегрований курс, дисципліна тощо), яку (які) викладає;

« ____ » _____ 20 ____ року

(підпис)