

Голові атестаційної комісії _____

(найменування закладу освіти, установи,
відокремленого структурного підрозділу,
органу управління у сфері освіти)

(прізвище, ім'я, по батькові (за наявності)
педагогічного працівника, який атестується,
його посада, адреса електронної пошти, телефон)*

Заява про проведення позачергової атестації

Прошу провести позачергову атестацію у 20____ році для присвоєння
(підтвердження/зниження/позбавлення):

Кваліфікаційної _____ категорії

Педагогічного _____ звання

Педагогічного _____ працівника**

(прізвище, ім'я, по батькові (за наявності))

Повідомляю такі дані:

Освіта

(відповідно до частини першої статті 10 Закону України «Про освіту»)

Ступінь (освітньо-кваліфікаційний рівень) вищої освіти:

(молодший спеціаліст, бакалавр, спеціаліст, магістр)

Освітньо-науковий, освітньо-творчий, науковий ступінь (у разі наявності)

Вчене звання (у разі наявності)

Найменування закладу освіти, який видав документ про освіту

Спеціальність,	зазначена	в	дипломі
Кваліфікація,	зазначена	в	дипломі (додатку до нього)
Стаж	роботи	на	посадах педагогічних працівників
Підвищення			кваліфікації

(найменування закладу (закладів), у якому (яких) педагогічний працівник підвищував кваліфікацію, кількість кредитів ЄКТС)

Дата	проходження	та	результати	попередньої	атестації
------	-------------	----	------------	-------------	-----------

Посада, за якою атестується (яку займає) педагогічний працівник та місце роботи

Навчальний предмет (інтегрований курс, дисципліна тощо), який (які) викладає педагогічний працівник

Підстави	для	позачергової	атестації
----------	-----	--------------	-----------

«__» _____ 20__ року