

Додаток 4
до Положення про атестацію
педагогічних працівників
(пункт 2 розділу IV)

Голові атестаційної комісії

(найменування закладу освіти)

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

АПЕЛЯЦІЙНА ЗАЯВА

Прошу розглянути апеляцію на рішення атестаційної комісії _____ рівня
Від « ____ » _____ 20 ____ року

(найменування закладу освіти, відокремленого структурного підрозділу, органу управління у сфері освіти)
про _____
(рішення атестаційної комісії, на яке подається апеляція)

Та прийняти рішення про _____

Додатки: 1.Копія атестаційного листа на _____ арк.
2.Інші документи на _____ арк.(зазначається, які саме документи)

(підпис)

« ____ » _____ 20 ____ року