

Голові атестаційної комісії

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

ЗАЯВА

році для присвоєння то

**про проведення
позачергової
атестації**

Прошу провести позачергову
атестацію у 20_____
(підтвердження):

Кваліфікаційної категорії _____
Педагогічного звання _____
Педагогічного працівника** _____

Повідомляю такі дані:

Освіта _____
(фахова передвища, вища)

Ступінь (освітньо-кваліфікаційний рівень) _____ вищої
освіти: _____

(молодший спеціаліст, бакалавр, спеціаліст, магістр)

Освітньо-науковий, освітньо-творчий, науковий ступінь (за наявності): _____

Вчене звання (за 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

(підпис)

