

Голові атестаційної комісії

Міжрегіонального центру професійно-технічної освіти художнього моделювання і дизайну м. Львова

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

Наталії ОВЕРКО

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):

Кваліфікаційної категорії _____

Тарифного розряду _____

Педагогічного звання _____

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) _____

Інші види освіти (спеціальність, кваліфікація, найменування закладу, серія і № документу, дата видачі): _____

Стаж роботи на посадах педагогічних працівників _____

Підвищення кваліфікації _____

(найменування закладу (закладів), у якому (яких) педагогічний працівник підвищував кваліфікацію, серія, № і дата видачі, кількість кредитів ЄКТС/год.)

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)

(прізвище та ініціали педпрацівника)