

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1  
к письму министерства  
образования и науки  
Краснодарского края  
от 08.10.2014 № 47-14610/14-14

В аттестационную комиссию министерства  
образования и науки Краснодарского края  
от \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

\_\_\_\_\_  
(должность, место работы, полное наименование  
организации согласно уставу)  
\_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу провести аттестацию в целях установления \_\_\_\_\_  
(первой, высшей)  
квалификационной категории по должности \_\_\_\_\_.

В настоящее время имею \_\_\_\_\_ квалификационную категорию,  
( первую, высшую)  
присвоенную по должности \_\_\_\_\_ приказом \_\_\_\_\_,  
(реквизиты приказа)  
либо квалификационной категории не имею.

\*Имел(а) высшую квалификационную категорию по должности \_\_\_\_\_,  
присвоенную приказом \_\_\_\_\_, срок действия которой закончился  
(реквизиты приказа)  
\_\_\_\_\_.  
(дата окончания)

В соответствии с действующим законодательством Российской Федерации  
даю согласие на обработку моих персональных данных.

Письменное уведомление о сроке и месте проведения моей аттестации прошу  
направить по адресу: \_\_\_\_\_.

(указать почтовый адрес и индекс)

Полноту и достоверность сведений, указанных в заявлении, подтверждаю.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г

Телефон дом. \_\_\_\_\_

сл. \_\_\_\_\_

\*Заполняется аттестуемым на высшую квалификационную категорию в случае, если истёк срок  
её действия.