
(наименование аттестационной комиссии)

(фамилия, имя, отчество)

(должность, место работы)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу аттестовать меня в 20__ году в целях установления _____
квалификационной категории по должности (должностям)

В настоящее время имею _____ квалификационную категорию, срок ее действия
до _____, либо квалификационной категории не имею.

Основанием для аттестации в целях установления указанной в заявлении
квалификационной категории считаю следующие результаты работы, соответствующие
требованиям, предъявляемым к квалификационной категории:

Сообщаю о себе следующие сведения: образование (когда и какую образовательную
организацию окончил, полученная специальность и квалификация)

стаж педагогической работы (по специальности) _____ лет,
в данной должности _____ лет; в данной организации _____ лет.

Имею следующие награды, звания, ученую степень, ученое звание

Сведения о повышении квалификации

Аттестацию на заседании аттестационной комиссии прошу провести
в моем присутствии _____ без моего присутствия _____ (нужное подчеркнуть)

С порядком аттестации педагогических работников государственных и муниципальных
образовательных организаций ознакомлен(а).

"__" _____ 20__ г.

Подпись _____

Телефон дом. _____

сл. _____

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

Я, _____,
зарегистрированный (ая) по адресу: _____

Паспорт серия _____ № _____ выдан _____,

_____, в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» с целью проведения аттестации по установлению квалификационной категории **даю свое согласие** государственному бюджетному учреждению дополнительного профессионального образования «Ставропольский краевой институт развития образования, повышения квалификации и переподготовки работников образования», расположенному по адресу: г. Ставрополь, ул. Лермонтова, 189А и аттестационной комиссии министерства образования Ставропольского края, на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных, а именно на сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

Перечень моих персональных данных на обработку которых я даю согласие:

- фамилия, имя, отчество;
- дата рождения;
- документ о смене имени/фамилии (при необходимости – если ФИО в паспорте не совпадает с ФИО в дипломе об образовании);
- документы об образовании;
- сведения о повышении квалификации;
- сведения о квалификационной категории;
- должность, место работы;
- стаж работы;
- наличие наград, звания, ученой степени, ученого звания.

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в своих интересах.

«___» _____ 2023 г.

_____ / _____

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных
(согласие на распространение)

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество)

_____ (номер телефона, адрес электронной почты или почтовый адрес)

в соответствии со ст. 10.1 Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных", в целях:

- обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов;
- размещения информации на сайте государственного бюджетного учреждения дополнительного профессионального образования «Ставропольский краевой институт развития образования, повышения квалификации и переподготовки работников образования» (СКИРО ПК и ПРО) и на сайте министерства образования Ставропольского края

даю согласие

СКИРО ПК и ПРО, расположенному по адресу: 355002, г. Ставрополь, ул. Лермонтова, 189А (ИНН 2634015890, ОГРН 1022601989926, <https://stavropk.ru/>) и министерству образования Ставропольского края, расположенному по адресу: 355003, г. Ставрополь, ул. Ломоносова, 3 (ИНН 2634008758, ОГРН 1022601936906, <http://www.stavminobr.ru/>) на обработку в форме распространения моих персональных данных.

Категории и перечень моих персональных данных:

Персональные данные:

- фамилия, имя, отчество;
- должность, место работы;
- сведения о квалификационной категории.

Условия и запреты на обработку вышеуказанных персональных данных (ч. 9 ст. 10.1 Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных") не устанавливаю.

Условия, при которых полученные персональные данные могут передаваться оператором только по его внутренней сети, обеспечивающей доступ к информации лишь для строго определенных сотрудников, либо с использованием информационно-телекоммуникационных сетей, либо без передачи полученных персональных данных не устанавливаю.

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.

« ____ » _____ 2023 г. _____ / _____ /

Экспертное заключение
о соответствии уровня профессиональной компетентности
соискателя квалификационной категории

Фамилия, имя, отчество _____

Год рождения _____

Место работы, занимаемая должность _____

Образование _____

Стаж пед. работы: всего _____, в занимаемой должности _____

Имеющаяся квалификационная категория _____

По заявлению претендует на установление _____ квалификационной категории

Результаты экспертизы:

Критерии определения квалификационной категории	Результат (баллы)
Экспертная оценка портфолио	

Вывод: профессиональная компетентность, качество и результативность деятельности _____

(Ф.И.О.)

_____ квалификационной категории.
(соответствует/не соответствует) _____ (первой/высшей)

Руководитель группы _____ (_____)

Эксперты _____ (_____)

_____ (_____)

Сроки проведения экспертизы _____