

Заполняет ответственный,
принявший документы

Регистрационный
номер

Дата приема
заявления

В аттестационную комиссию Министерства образования и
науки Донецкой Народной Республики

от **Ивановой Ирины Ивановны**

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) заявителя)

в родительном падеже

учителя (математика)

(должность заявителя в образовательной

наименование одного предмета
в именительном падеже

**ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО
ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ «ШКОЛА
№1111 ГОРОДСКОГО ОКРУГА ЭНСК» ДОНЕЦКОЙ
НАРОДНОЙ РЕСПУБЛИКИ**

контактный телефон: +7 (949) 123-45-67

адрес электронной почты: ivanova@mail.ru

адрес проживания: 286100, г. Энска, ул. Главная, д.1, кв.2

согласно Уставу
образовательного учреждения

ЗАЯВЛЕНИЕ

о проведении аттестации в целях установления квалификационной категории в 2024 году

1. В соответствии с Порядком проведения аттестации педагогических работников организаций, осуществляющих образовательную деятельность, утвержденным приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 24 марта 2023 г. №196 (далее – Порядок аттестации), прошу провести мою аттестацию в целях установления **ПЕРВОЙ** квалификационной категории по должности: **учитель**.

без указания предмета

2. В настоящее время имею квалификационную категорию «специалист второй категории» по должности **учитель математики**, срок ее действия с **23.04.2019 г** по **01.09.2024 г.**

5 лет с даты
заседания АК

3. Сообщаю о себе следующие сведения:
уровень образования: **высшее**.

согласно выписке из протокола
(аттестационному листу)

дата заседания АК

наименование образовательного учреждения, в котором получил образование: **Донецкий государственный университет**

дата окончания образовательного учреждения: **01.06.1998 г**

полученная специальность, квалификация: **специальность «Математика», квалификация «Математик. Преподаватель математики»**

сведения о дополнительном профессиональном образовании: **Московский институт профессиональной переподготовки и повышения квалификации педагогов, 2019 г., квалификация «Учитель информатики»**

педагогический стаж (полных лет): **25 лет**, в данной должности **20 лет**.

сведения о повышении квалификации за последние 3 года: **ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ «ДОНЕЦКИЙ РЕСПУБЛИКАНСКИЙ ИНСТИТУТ РАЗВИТИЯ ОБРАЗОВАНИЯ», с 01.09.2021 г. по 23.02.2022 г., тема: «Современные технологии изучения математики в основной и средней школе в условиях реализации ФГОС ОО», 108 ч, ПК №123456;**

Московский институт профессиональной переподготовки и повышения квалификации педагогов, с 15.05.2023 г. по 15.07.2023 г., программа: «Эффективное использование современных компьютерных технологий в процессе обучения в условиях реализации ФГОС», 72 ч., ПК №234567.

в случае
отсутствия
информаци
и ставится
прочерк или
пишется
слово «нет»

4. Имею следующие государственные награды (почетные звания, ведомственные знаки отличия и иные награды), полученные за достижения в педагогической деятельности (или за достижения в спортивной подготовке лиц, её проходящих): **Грамота управления образования города Энска, 2022 г.**

подпись на каждом листе заявления

Подпись заявителя _____

в случае отсутствия информации и ставится прочерк или пишется слово «нет»

5. Являюсь призером следующих конкурсов профессионального мастерства педагогических работников: **нет**

6. Основанием для аттестации на указанную в заявлении квалификационную категорию считаю следующие результаты своей профессиональной деятельности:

предусмотренные пунктами 35, 36 Порядка аттестации, в соответствии с квалификационной категорией, представленные в е-папке и размещенные в хранилище: <https://disk.yandex.ru/CDTFG>

согласно Уставу образовательного учреждения

7. Заседание аттестационной комиссии прошу провести:

БЕЗ МОЕГО ПРИСУТСТВИЯ / ПРИ МОЁМ УЧАСТИИ

(нужное подчеркнуть)

согласно Уставу образовательного учреждения

8. Я подтверждаю, что ознакомлен(а) с Порядком аттестации, административным регламентом предоставления государственной услуги «Аттестация педагогических работников организаций, осуществляющих образовательную деятельность, в целях установления квалификационной категории» (в части подачи заявления и получения результатов предоставления услуги) на территории Донецкой Народной Республики, которые размещены на сайте Министерства образования и науки Донецкой Народной Республики (<http://mondnr.ru/>).

9. Даю своё согласие на размещение на сайте Министерства образования и науки Донецкой народной Республики сведений о результатах моей аттестации в порядке, предусмотренном п. 42 Порядка аттестации.

10. Достоверность указанных в заявлении сведений и представленных мною документов подтверждаю.

« » _____ 2024 год

дата подачи заявления

Подпись заявителя

Расшифровка подписи заявителя

подпись,
ФИО заявителя

не изменять

ПИСЬМЕННОЕ УВЕДОМЛЕНИЕ

Аттестационная комиссия Министерства образования и науки Донецкой Народной Республики уведомляет Вас о сроке и месте проведения аттестации. Срок проведения Вашей аттестации размещен на официальном сайте Министерства образования и науки Донецкой Народной Республики в подразделе «Аттестация педагогических работников организаций в целях установления квалификационной категории» раздела «Деятельность», по адресу: <http://mondnr.ru/deyatelnost/tekushchie-proekty-2>

Место проведения аттестации: Министерство образования и науки Донецкой народной Республики, г. Донецк, ул. Университетская, д. 83А.

Получить информацию об установлении квалификационной категории можно после принятия решения аттестационной комиссией на официальном сайте Министерства образования и науки Донецкой Народной Республики в подразделе «Аттестация педагогических работников организаций в целях установления квалификационной категории» раздела «Деятельность», по адресу: <http://mondnr.ru/deyatelnost/tekushchie-proekty-2>.

Ознакомлен(а) со сроком и местом проведения аттестации **Подпись заявителя**

Подпись заявителя

Расшифровка подписи заявителя

Подпись, инициалы и фамилия

Подпись заявителя

подпись на каждом листе заявления