|  |
| --- |
| В Главную аттестационную комиссию  Министерства образования и науки Алтайского края |
| Ивановой Светланы Ивановны, |
| фамилия, имя, отчество полностью (при наличии)  учителя истории |
| должность  муниципального бюджетного |
| наименование образовательной организации  общеобразовательного учреждения |
| «Гимназия №00» |
| Ленинского района города Барнаула |
| муниципальный район, городской округ |

ЗАЯВЛЕНИЕ

|  |
| --- |
| Прошу аттестовать меня в 2019 году на высшуюквалификационную категорию по должности «учитель» на общих основаниях (по особой (льготной) форме).  В настоящее время имею первую квалификационную категорию по должности «учитель», срок ее действия до 28.03.2019 г.  Основанием для аттестации на указанную в заявлении квалификационную категорию считаю следующие результаты работы в межаттестационный период, соответствующие требованиям, предъявляемым к высшей квалификационной категории (прописаны в приложении к заявлению).  Сообщаю о себе следующие сведения: |
| образование: высшее, 1998 г., Барнаульский государственный педагогический | |
| когда и какое образовательное учреждения профессионального образования окончил  университет, «История», учитель истории и обществознания | |
| полученная специальность и квалификация |

общий стаж педагогической работы 20 лет,

стаж в данной должности (по которой аттестуется) 20 лет;

стаж в данной должности в данном учреждении 5 лет.

Имею следующие награды, звания, ученую степень, ученое звание:

|  |
| --- |
| «Почетный работник общего образования Российской Федерации», 2014 г. |

Сведения о повышении квалификации,профессиональной переподготовке:

|  |
| --- |
| АКИПКРО «Подготовка к введению ФГОС ООО: реализация системно-деятельного |
| название курсов, учреждение профессионального образования, дата окончания  подхода на уроках истории и обществознания», октябрь 2017 г., 36 ч. |
|  |
| уровень прохождения итоговой аттестации при повышении квалификации |

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

С порядком аттестации педагогических работников организаций, осуществляющих образовательную деятельность, ознакомлен(а).

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_ г. Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Тел. дом. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ служ. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_