Приложение 2 к

приказу комитета по образованию администрации

Ханты-Мансийского района

от «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_2019 г. № \_\_\_\_\_\_- о

**ФОРМА**

**ЗАЯВЛЕНИЯ РУКОВОДИТЕЛЯ**

Председателю

муниципальной аттестационной

комиссии комитета по образованию

администрации Ханты-Мансийского района

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество аттестуемого) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(должность, место работы)

заявление.

Прошу аттестовать меня на соответствие занимаемой должности "руководитель".

Основанием для аттестации считаю следующие результаты работы:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Сообщаю о себе следующие сведения:

образование (образование, образовательное учреждение профессионального образования, город, дата его окончания, полученная специальность и квалификация): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

общий трудовой стаж \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_лет, в том числе стаж педагогической работы \_\_\_\_\_\_\_ лет; стаж работы на руководящей должности \_\_\_\_\_\_\_\_\_ лет.

Имею (не имею) следующие награды, почетные звания, ученую степень, ученое звание \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Сведения о повышении квалификации (курсы "тема", место, год, количество часов, № удостоверения) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Сведения о профессиональной переподготовке по направлениям "Государственное и муниципальное управление", "Менеджмент в образовании" (наименование учреждения дополнительного профессионального образования, наименование программы, место, год окончания обучения) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

С [порядком](#Par34) и сроками проведения аттестации кандидатов на должность руководителя муниципальной образовательной организации и руководителя муниципальной образовательной организации, ознакомлен(а).

"\_\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись, фамилия, имя, отчество)

Телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Даю согласие на обработку своих персональных данных в соответствии со [статьей 9](consultantplus://offline/ref=9768A96A1C6A4367E4792C33B8CF7941029A0C18CBC8E4EC1BDC85084BF1B2BFA14B920C1E99CA91S221F) Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ "О персональных данных".

"\_\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)