

В аттестационную комиссию
министерства образования и
науки Хабаровского края

Иванов Иван Иванович

(фамилия, имя, отчество)

Учитель русского языка и литературы

(должность согласно записи в трудовой книжке)

Муниципальное бюджетное

общеобразовательное учреждение

средняя общеобразовательная

школа № 101

(место работы, наименование ОУ согласно уставу)

8 999 777 55 66

контактный телефон

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу аттестовать меня в **2015** году на **первую** квалификационную категорию по должности "**учитель**".
(первую/высшую – указать нужное)

В настоящее время (указать нужное):

- имею **первую** квалификационную категорию, срок ее действия **до 11.04.2015 г.** (Приложение № 1, копия аттестационного листа).
- квалификационной категории не имею.

Сообщаю о себе следующие сведения:

1) образование согласно диплому (Приложение № 2, копия диплома)

№ п/п	Наименование образовательного учреждения профессионального образования	Дата окончания учебного заведения	Специальность по диплому	Квалификация по диплому
1	Дальневосточный государственный гуманитарный университет	26.06.2000	Русский язык и литература	Учитель русского языка и литературы

2) стаж педагогической работы (Приложение № 3, выписка из трудовой книжки, копия приказа о назначении на должность)

Педагогический (по специальности)	В данной должности	В данном учреждении
10 лет	10 лет	5 лет

3) сведения о повышении квалификации, в том числе по направлению работодателя, в межаттестационный период (Приложение № 4, копия удостоверения, диплома, сертификата)

№ п/п	Кол-во часов	Сроки обучения	Наименование курсов	Наименование учреждения
-------	--------------	----------------	---------------------	-------------------------

1	108	14.05.2012- 26.05.2012	Проектирование и организация образовательного процесса при обучении русскому языку	ФГАОУ «Академия повышения квалификации и профессиональной переподготовки работников образования» г. Москва
---	-----	---------------------------	--	--

4) наличие наград, званий, ученой степени, ученого звания (**Приложение № 5, копия грамоты, удостоверения и т.д.**)

5) Основанием для аттестации на заявленную квалификационную категорию считаю результаты работы, соответствующие требованиям пунктов 36, 37 Порядка проведения аттестации педагогических работников организаций, осуществляющих образовательную деятельность, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 7 апреля 2014 г. № 276, отраженные в **Приложении № 6.**

Примечание: все приложения должны быть заверены подписью и печатью работодателя на каждой странице.

б) Согласие на использование персональных данных

В соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27 сентября 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» я, **Иванов Иван Иванович, учитель русского языка и литературы Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения средняя общеобразовательная школа № 101 проживающий по адресу: г. Хабаровск, пер. Зеленоборский 14А-17, паспорт серия 0000 № 000000 выдан Краснофлотским РОВД г. Хабаровска 01.01.2001 г.**

(ФИО, должность, место работы) (домашний адрес, паспорт: серия, номер, кем и когда выдан)

даю согласие на обработку министерством образования и науки Хабаровского края и краевым государственным бюджетным учреждением «Региональный центр оценки качества образования» моих персональных данных.

б.1. Наименование, адрес оператора, получающего согласие субъекта персональных данных:

Министерство образования и науки Хабаровского края, 680002, г. Хабаровск, ул. Фрунзе, 72;

Краевое государственное бюджетное учреждение «Региональный центр оценки качества образования», 680011, г. Хабаровск, пер. Зеленоборский, д. 14А.

б.2. Цель обработки персональных данных: проведение аттестации на установление соответствия **первой** квалификационной категории, статистическая и аналитическая обработка итогов аттестации.

б.3. Перечень персональных данных, на обработку которых даю согласие:

- фамилия, имя, отчество;
- дата рождения;
- должность, по которой аттестуюсь;
- место работы;
- образование, когда и какое образовательное учреждение окончил(а), специальность и квалификация по диплому;

- стаж работы (трудовой, в должности, в учреждении);
- итоги проведения аттестационных процедур;
- контактные телефоны, E-mail, skype

6.4. Перечень действий с персональными данными, на совершение которых даю согласие, общее описание используемых оператором способов обработки:

- сбор и обработка (систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение)) в базе данных аттестованных педагогических работников;
- использование при составлении статистической и аналитической отчетности и распространение с целью формирования краевой базы результатов аттестации педагогических работников краевых государственных и муниципальных образовательных учреждений;
- размещение в свободном доступе на официальном сайте министерства образования и науки Хабаровского края и Краевого государственного бюджетного учреждения «Региональный центр оценки качества образования».

6.5. Срок, в течение которого действует согласие, а также порядок его отзыва:

Действует в течение неопределенного времени; оператор прекращает обработку персональных данных по требованию субъекта, заявленному в письменной форме на имя оператора.

7. Сведения о присутствии (не присутствии) на заседании аттестационной комиссии министерства образования и науки края

Прошу провести аттестацию с целью установления соответствия первой квалификационной категории в моем присутствии (без моего присутствия) (нужное подчеркнуть).

С Порядком аттестации педагогических работников краевых государственных, муниципальных и частных организаций, осуществляющих образовательную деятельность, ознакомлен (-а).

01 ноября 2014 г.



(подпись)

Иванов Иван Иванович

(расшифровка подписи)

Телефоны:

дом. **11-11-11**

моб. **8 999 777 55 66**

служ. **8 (123) 22-22-22**

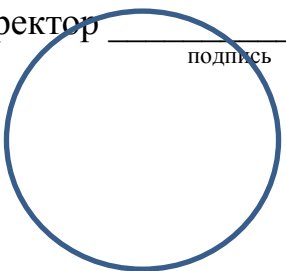
e-mail: **222@mail.ru**

Приложение № 4 (копия удостоверения, диплома, сертификата)



Копия верна

директор _____ / _____ /
подпись / расшифровка



« _____ » _____ 201__

ДОКУМЕНТЫ
профессиональной деятельности педагогического работника Хабаровского края (приложение № 6 к заявлению)

Ф.И.О.

должность педагогического работника с указанием преподаваемого предмета (направления деятельности)

полное наименование образовательной организации согласно уставу

полный адрес образовательной организации

телефон (факс), E-mail

(Прилагается копия страниц гражданского паспорта с указанием Ф.И.О. аттестуемого, заверенная кадровой службой (работодателем) образовательной организации)

Хабаровский край
20__



Копия верна

директор _____ / _____ /



подпись

расшифровка

« ____ » _____ 201__

СОДЕРЖАНИЕ

<i>Раздел 1 Информационно-аналитический отчёт педагогического работника о профессиональной деятельности в межаттестационный период</i>	<i>4</i>
<i>Раздел 2 Видеозапись уроков, учебных занятий, воспитательных, аналитических и других мероприятий</i>	<i>12</i>
<i>Раздел 3. Приложения</i>	<i>41</i>

Раздел 2.

Видеозапись уроков, учебных занятий, воспитательных, методических и других мероприятий (не менее 2 целостных видеозаписей уроков, 6 фрагментов по 15 минут каждый или 1 целостная видеозапись и 3 фрагмента по 15 минут каждый)¹

(прилагается электронный носитель (диск(и), флеш-накопитель))

(на диске указывается ФИО, должность педагогического работника, наименование ОУ, муниципального района (городского округа))

¹ – данный раздел не предоставляют педагогические работники по должности «педагог-психолог», «учитель-логопед», «учитель-дефектолог»

Электронное портфолио

(прилагается диск (флеш-накопитель) с портфолио в электронном виде, полностью повторяющий бумажный вариант)

(на диске указывается ФИО, должность педагогического работника, наименование ОУ, муниципального района (городского округа))