

Председателю школьной аттестационной  
комиссии МБОУ «Кюереляхская СОШ  
им.С.Г.Коврова» МР «Горный улус»  
Республики Саха (Якутия)  
В.В.Тимофееву

(фамилия, имя, отчество)

от Маматовой  
Барбары Юрьевны  
заместителя дирек-  
тора по ЧЗР  
(должность, место работы, район)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу аттестовать меня в 2019 году на соответствие занимаемой  
(первую/высшую) моей должности

квалификационную категорию по должности

заместителя директора по ЧЗР  
(должность, учителя - с указанием предметной направленности)

В настоящее время имею Безовую квалификационную  
категорию, срок ее действия до 19г.

(с указанием реквизитов правового акта)

С Порядком проведения аттестации педагогических работников организаций, осуществляющих образовательную деятельность, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 7 апреля 2014 года № 276 (далее – Порядок аттестации), и положением работы школьной аттестационной комиссии МБОУ «Кюереляхская СОШ им.С.Г.Коврова» МР «Горный улус» Республики Саха (Якутия) ознакомлен(а).

Даю свое согласие:

- на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации, обработку персональных данных, а именно, совершение действий, предусмотренных пунктом 3 части 1 статьи 3 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», указанных в документах, для проверки достоверности представленной мной информации;

- на уведомление о сроках и месте проведения аттестации через график аттестации, выставленный на сайте оператора.

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

«1» сентября 20 19

Подпись

Маматова

Контактные телефоны 89627337006