

Регистрационный номер	В аттестационную комиссию Министерства образования и науки Республики Северная Осетия-Алания по проведению аттестации педагогических работников <u>Любан Василий Васильевич</u> (фамилия, имя, отчество заявителя) <u>тренер-преподаватель</u> (должность) <u>Муниципальное бюджетное учреждение</u> (полное наименование образовательной организации согласно её уставу) <u>дополнительного образования Спортивная школа „Дзюдо“ г. Моздока</u>
Дата приема заявления	

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу аттестовать меня на **ВЫСШУЮ** квалификационную категорию по должности: тренер-преподаватель.

В настоящее время:

☐ имею высшую квалификационную категорию по должности

тренер-преподаватель, срок ее действия с 23.07.18 по 22.07.23

приказ № 679 Министерства образования и науки Республики Северная Осетия-Алания
(дата и номер приказа, которым установлена категория, кем издан приказ)

☐ имел (а) _____ квалификационную категорию по должности

_____, срок ее действия с _____ по _____

(дата и номер приказа, которым установлена категория, кем издан приказ)

Сообщаю о себе следующие сведения:

уровень образования (высшее или среднее профессиональное) высшее

наименование образовательного учреждения, в котором получил образование

Адыгейский Государственный Университет

дата окончания образовательного учреждения 5.07.1993г.

полученная специальность, квалификация преподаватель Основ Безопасности Жизнедеятельности и физической культуры

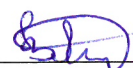
номер, серия и дата выдачи диплома об образовании УВ 504072 07.07.1993

общий стаж работы (полных лет) 31 год

педагогический стаж (полных лет) 29 лет

стаж по заявленной должности (полных лет) 29 лет

полученное дополнительное профессиональное образование _____



(подпись заявителя)

Считаю, что я соответствую требованиям (критериям), указанным в п. 37 Порядка проведения аттестации педагогических работников организаций, осуществляющих образовательную деятельность, утверждённого приказом Минобрнауки России от 07.04.2014 № 276.

Все документы и сведения, свидетельствующие о моём соответствии каждому требованию (критерию), размещены на сайте образовательной организации в сети «Интернет»: <http://judo-mozdok.profedu.ru>
(адрес сайта и наименование вкладки/раздела)

Даю своё согласие на проведение анализа и оценки моей профессиональной деятельности, в рамках которой документы и сведения, размещённые на сайте образовательной организации, будут проверены аттестационной комиссией, в том числе на соответствие показателям установленных требований (критериев).

Заседание аттестационной комиссии прошу провести:
БЕЗ МОЕГО ПРИСУТСТВИЯ / ПРИ МОЁМ УЧАСТИИ (нужное подчеркнуть).

Я подтверждаю, что ознакомлен(а) с Порядком проведения аттестации педагогических работников организаций, осуществляющих образовательную деятельность, Регламентом процедуры аттестации педагогических работников, которые размещены на сайте Министерства образования и науки Республики Северная Осетия-Алания (<http://mon.alania.gov.ru/>).

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю своё согласие на осуществление Министерством образования и науки Республики Северная Осетия-Алания и сформированной им аттестационной комиссией любых действий (операций) в отношении моих персональных данных, необходимых для проведения аттестации, в том числе на получение, обработку, хранение в документальной и/или электронной форме нижеследующих персональных данных: фамилия, имя, отчество; дата рождения; образование и повышение квалификации или наличие специальных знаний; профессия (специальность); стаж работы, сведения о приемах, перемещениях и увольнениях по предыдущим местам работы, место работы, учебы; адрес места жительства, номер телефона, адрес электронной почты; сведения, включенные в трудовую книжку; фотография; сведения о профессиональной деятельности. Настоящее согласие действует в течение пяти лет.

Даю своё согласие на размещение на сайте Министерства образования и науки Республики Северная Осетия-Алания сведений о результатах моей аттестации, предусмотренных п. 44 Порядка проведения аттестации педагогических работников организаций, осуществляющих образовательную деятельность, утверждённого приказом Минобрнауки России от 07.04.2014 № 276.

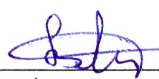
Достоверность указанных мною сведений подтверждаю.

Номер контактного телефона заявителя: +79284847111

Адрес электронной почты Loban-ww@yandex.ru

Дата написания заявления 26.05.2023г

Лобан В.В.
(ФИО заявителя)


(подпись заявителя)