|  |  |
| --- | --- |
| Входящий № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_«\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_ г. | В Аттестационную комиссиюДепартамента профессионального образованияТомской области |
| От\* | Самсонова Ольга Викторовна |
|  | (Фамилия, имя, отчество заявителя)08.04.1965(Дата рождения заявителя) |
| Адрес места проживания\* |  г. Томск, ул. Мира, 41-13 |
| Контактный телефон\* | 89069512767 |
| Электронная почта\* | inf33tpt.tom.ru |

Заявление

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Прошу аттестовать меня на\* | высшую | квалификационную категорию |
|  | (квалификационная категория) |  |
| По должности\* | преподаватель |
| В настоящее время имею |   высшую | квалификационную категорию |
|  | (квалификационная категория) |  |
| Копию документа, удостоверяющего наличие квалификационной категории прилагаю.На момент подачи настоящего заявления работаю в  |
| ОГБПОУ «Томский политехнический техникум» |
| В должности | преподаватель |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| (подпись) |  | (дата: месяц прописью) |

С приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 07.04.2014 № 276 «Об утверждении порядка проведения аттестации педагогических работников организаций, осуществляющих образовательную деятельность»,

Регламентом работы аттестационной комиссии Департамента профессионального образования Томской области по проведению аттестации педагогических работников профессиональных образовательных организаций, утвержденным распоряжением Департамента профессионального образования Томской области от 24.10.2017 № 360

Ознакомлен (а)\*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| (подпись) |  | (дата: месяц прописью) |

\* - поля, обязательные для заполнения

|  |  |
| --- | --- |
|  | В Аттестационную комиссиюДепартамента профессионального образования Томской области |
| От |  Самсонова Ольга Викторовна |
|  | (Фамилия, имя, отчество заявителя) |
| Контактный телефон | 89069512767 |
| Электронная почта | inf33tpt.tom.ru |

Заявление

При проведении аттестации по моему заявлению от «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_г. (вх.№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) прошу учесть информацию и материалы о результатах моей профессиональной деятельности, размещенные на следующих ресурсах\*\*:

<https://inf3309.wixsite.com/mysite-1>

<https://multiurok.ru/olvisamsonova/>

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| (подпись) |  | (дата: месяц прописью) |

\*\* - приводится перечень общедоступных ресурсов, на которых размещены материалы

|  |  |
| --- | --- |
|  | Руководителю экспертной группы |
|  | (наименование экспертной группы) |
| От |  Самсонова Ольга Викторовна |
|  | (Фамилия, имя, отчество заявителя) |
| Контактный телефон | 89069512767 |
| Электронная почта | inf33tpt.tom.ru |

Заявление

Для оценки результатов моей профессиональной деятельности при проведении аттестации по моему заявлению от «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_г. (вх.№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) прошу принять на рассмотрение следующие материалы:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Наименование материалов | Носитель | Ед. изм. | Кол-во |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| (подпись) |  | (дата: месяц прописью) |