Приложение 1

к приказу Министерства образования и науки Республики Северная Осетия – Алания от 11.10.2023 № 986

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Регистрационный номер**  **Дата приема заявления** |  | В аттестационную комиссию Министерства образования и науки Республики Северная Осетия-Алания по аттестации педагогических работников  *(фамилия, имя, отчество заявителя) (должность заявителя в образовательной организации) (полное наименование организации (согласно еѐ уставу),*  *работником которой является заявитель)* |

ЗАЯВЛЕНИЕ

1. В соответствии с Порядком проведения аттестации педагогических работников организаций, осуществляющих образовательную деятельность, утверждѐнным приказом Министерства просвещения РФ от 24 марта 2023 г. № 196 (далее – Порядок аттестации), прошу аттестовать меня на **ПЕРВУЮ** квалификационную категорию по должности:

*(наименование занимаемой должности согласно подразделу 2 раздела I номенклатуры должностей, утвержденной постановлением Правительства РФ от 21 февраля 2022 г. № 225)*

*(преподаваемая дисциплина/учебный предмет (при наличии))*

1. В настоящее время:
   * имею квалификационную категорию по должности

, срок ее действия с по

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

* + имел (а) квалификационную категорию по должности

, срок ее действия с по

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

1. Сообщаю о себе следующие сведения\*:

уровень образования:

*(высшее или среднее профессиональное)*

наименование образовательного учреждения, в котором получил образование:

дата окончания образовательного учреждения: полученная специальность, квалификация:

сведения о дополнительном профессиональном образовании:

Подпись заявителя

общий стаж работы (полных лет): педагогический стаж (полных лет):

сведения о повышении квалификации за последние 3 года:

*(указываются место прохождения (по удостоверению о краткосрочном повышении квалификации), сроки прохождения, тема курсов, количество часов, № удостоверения)*

1. Имею следующие государственные награды (почетные звания, ведомственные знаки отличия и иные награды), полученные за достижения в педагогической деятельности (или за достижения в спортивной подготовке лиц, еѐ проходящих)\*:
2. Являюсь призером следующих конкурсов профессионального мастерства педагогических работников\*:

*\*К указанным сведениям заявителем прилагаются копии подтверждающих документов. В случае*

*отсутствия информации по каким-либо пунктам (о повышении квалификации, о наличии наград и ученых званий и др.), напротив этого пункта заявителем ставится прочерк или пишется слово «нет».*

1. Основанием для аттестации на указанную в заявлении квалификационную категорию считаю следующие результаты своей профессиональной деятельности, соответствующие показателям, установленным для первой квалификационной категории (пункт 35 Порядка аттестации):
2. наличие стабильных положительных результатов освоения обучающимися образовательных программ, в том числе в области искусств, физической культуры и спорта, по итогам мониторингов и иных форм контроля, проводимых образовательной организацией\*\*:
3. наличие стабильных положительных результатов освоения обучающимися образовательных программ по итогам мониторинга системы образования, проводимого в порядке, установленном Правительством Российской Федерации\*\*:
4. выявление развития у обучающихся способностей к научной (интеллектуальной), творческой, физкультурно-спортивной деятельности\*\*:
5. наличие личного вклада в повышение качества образования, совершенствование методов обучения и воспитания, транслирование в педагогических коллективах опыта практических результатов своей профессиональной деятельности, активное участие в работе методических объединений педагогических работников организации\*\*:

*\*\* Заявитель описывает в свободной форме результаты своей работы.*

1. Я подтверждаю, что ознакомлен(а) с Порядком аттестации, административным регламентом предоставления государственной услуги «Проведение аттестации

педагогических работников организаций, осуществляющих образовательную деятельность и находящихся в ведении Республики Северная Осетия-Алания, педагогических работников муниципальных и частных организаций, осуществляющих образовательную деятельность, в целях установления квалификационной категории», которые размещены на сайте Министерства образования и науки Республики Северная Осетия-Алания (<http://mon.alania.gov.ru/>).

1. В соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» даю своѐ согласие на осуществление Министерством образования и науки Республики Северная Осетия-Алания (362040, Республика Северная Осетия - Алания, г. Владикавказ, ул. Бутырина, дом 7, ОГРН: 1051500416417) и сформированной им аттестационной комиссией любых действий (операций) в отношении моих персональных данных, необходимых для проведения аттестации, в том числе на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, уничтожение следующих персональных данных: фамилия, имя, отчество; дата рождения; сведения об образовании и повышении квалификации или наличии специальных знаний; профессия (специальность); стаж работы, место работы, учебы; адрес места жительства, номер телефона, адрес электронной почты; сведения, включенные в трудовую книжку; сведения о профессиональной деятельности. Настоящее согласие действует в течение пяти лет и может быть отозвано ранее этого срока по моему письменному заявлению.
2. Даю своѐ согласие на размещение на сайте Министерства образования и науки Республики Северная Осетия-Алания сведений о результатах моей аттестации в порядке, предусмотренном п. 42 Порядка аттестации.
3. Достоверность указанных в заявлении сведений и представленных мною документов подтверждаю.
4. Заседание аттестационной комиссии прошу провести:

БЕЗ МОЕГО ПРИСУТСТВИЯ / ПРИ МОЁМ УЧАСТИИ (*нужное подчеркнуть*).

1. Номер контактного телефона заявителя:
2. Прошу письменно уведомлять меня о сроках, времени и месте проведения аттестации посредством направления мне сообщений и/или копий необходимых документов по адресу:

*(адрес электронной почты и/или номер факса и/или номер в мессенджере типа вацап, телеграмм)*

1. Дата написания заявления:

*(ФИО заявителя)*