|  |
| --- |
| В аттестационную комиссию  Государственного бюджетного нетипового образовательного учреждения детского оздоровительно-образовательного туристского центра Санкт-Петербурга «Балтийский берег» |
| от |
| (фамилия, имя, отчество) |
|  |
| (должность) |
| Государственного бюджетного нетипового образовательного учреждения детского оздоровительно-образовательного туристского центра Санкт-Петербурга «Балтийский берег» |

**Заявление**

**о присвоении второй квалификационной категории**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Прошу присвоить мне | | |  | | вторую | | | квалификационную категорию | | | | | | |
| по должности |  | | | | | | | | | | | | |
| В настоящее время имею /не имею квалификационную категорию | | | | | | | | | | |  | | |
| Срок ее действия до «\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года | | | | | | | | | | |  | | |
| Основанием для присвоения указанной квалификационной категории считаю выполнение квалификационных требований к заявленной квалификационной категории. | | | | | | | | | | | | | |
| Сообщаю о себе следующие сведения: | | | | | | | | | | | | | |
| образование: | |  | | | | | | | | | | | |
| полученная квалификация | |  | | | | | | | | | | | |
| полученная специальность | |  | | | | | | | | | | | |
| образовательное учреждение профессионального образования и когда закончил | |  | | | | | | | | | | | |
| общий стаж работы | | | | | |  | лет, | |  | месяцев | | |
| стаж работы по специальности | | | | | |  | лет, | |  | месяцев | | |
| стаж работы по должности | | | | | |  | лет | |  | месяцев | | |
| Действующих в отношении меня санкций за нарушение общероссийских антидопинговых правил и антидопинговых правил, утвержденных международными антидопинговыми организациями, нет. | | | | | | | | | | | | | |
| Заседание Комиссии прошу провести в моем присутствии/без моего присутствия | | | | | | | | | | | | | |
| (нужное подчеркнуть) | | | | | | | | | | | | | |
| Выражаю согласие на обработку своих персональных данных. | | | | | | | | | | | | | |
| телефон | | | |  | | | | | | | |
| адрес электронной почты | | | |  | | | | | | | |
| Ф.И.О., подпись | | | |  | | | | | | | |
| Дата | | | |  | | | | | | | |