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