|  |
| --- |
| Куда:  В Аттестационную комиссию Министерство  образования и молодежной политики Свердловской  области  (наименование органа, уполномоченного  на предоставление государственной услуги) |
| От:  (фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) |
| (номер телефон, адрес электронной почты, адрес регистрации) |

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении государственной услуги «Аттестация педагогических работников организаций, осуществляющих образовательную деятельность и находящихся в ведении субъекта Российской Федерации, педагогических работников муниципальных и частных организаций, осуществляющих образовательную деятельность»

|  |  |
| --- | --- |
| **Сведения о заявителе** | |
| Фамилия |  |
| Имя |  |
| Отчество (при наличии) |  |
| Данные документа, удостоверяющего личность (паспорта гражданина Российской Федерации) (серия и номер, дата выдачи, кем выдан, код подразделения, выдавшего документ) |  |
| Номер телефона |  |
| Адрес электронной почты |  |
| **Сведения о месте работы и должности** | |
| Место работы |  |
| Должность |  |
| **Сведения о квалификационной категории** | |
| Квалификационная категория, на которую претендует заявитель |  |
| Ранее присвоенная квалификационная категория (при наличии) |  |
| **Способы получения результата предоставления государственной услуги** | |
| Предпочтительный способ получения результата предоставления государственной услуги | в форме электронного документа в личном кабинете на ЕПГУ (при подаче заявления посредством ЕПГУ);  дополнительно на бумажном носителе в виде распечатанного экземпляра электронного документа в уполномоченном органе  (выбрать) |