



АДМИНИСТРАЦИЯ ГОРОДА ПЕРМИ  
ДЕПАРТАМЕНТ ОБРАЗОВАНИЯ

№ \_\_\_\_\_

На № \_\_\_\_\_

от \_\_\_\_\_

Руководителям  
общеобразовательных  
учреждений, учреждений  
дошкольного, дополнительного  
образования, прямого  
подчинения, подведомственных  
департаменту образования  
администрации г. Перми

**О приеме заявлений  
на квалификационные  
категории**

Уважаемые коллеги!

Доводим до вашего сведения, что прием заявлений на квалификационные категории организован согласно графика в рабочие дни по адресу ул. Сибирская, 17а:

Месяц аттестации	Дата приема заявлений
на ноябрь	20 августа – 31 августа
на декабрь	16 сентября – 25 сентября
на январь	12 октября – 19 октября
на февраль	09 ноября – 17 ноября
на март	08 декабря – 15 декабря
на апрель	14 января – 22 января

Напоминаем, при аттестации **на высшую** квалификационную категорию к заявлению прикладывается заверенная руководителем образовательной организации копия страниц трудовой книжки: первая страница с данными работника; страницы, содержащие сведения о присвоении квалификационной категории (первой или высшей) с печатью ОУ на каждой копии.

Если педагог подавал заявление в прошлом учебном году, и ему было отказано в присвоении категории, то вновь подать заявление на аттестацию за установлением той же самой категории он может не ранее чем через год со дня принятия аттестационной комиссией решения об отказе (п. 43 Порядка аттестации).

При оформлении заявления обратите внимание на следующее:

- фамилия, имя, отчество пишутся полностью, в соответствии с паспортными данными и в родительном падеже;
- название ОУ указывается полное, в соответствии с Уставом и указанием района г. Перми, где расположено ОУ;
- месяц аттестации не указывается;
- срок окончания действующей квалификационной категории (если имеется) указывается на день раньше, например с **20.10.2012** г. до **19.10.2017**г.
- указать контактные телефоны заявителя (служебный, мобильный);
- заполнение всех строк обязательно.

После подачи заявления за несколько дней до отправки портфолио необходимо удостовериться о сроке (месяце проведения аттестации). В соответствии с п. 2.13. приказа Министерства образования и науки ПК от 03.11.2015 № СЭД-26-01-04-882 письменное уведомление педагогических работников о сроке проведения аттестации осуществляется посредством приказа на официальном сайте Министерства <http://minobr.permkrai.ru/>, утверждающего списки педагогических работников, подлежащих аттестации в советующий период.

С уважением, отдел развития персонала

**В аттестационную комиссию  
Министерства образования и науки Пермского  
края**

\_\_\_\_\_ (ФИО педагогического работника)

\_\_\_\_\_ (должность педагогического работника)

\_\_\_\_\_ (полное название образовательной организации в соответствии с Уставом)

\_\_\_\_\_ (месторасположение образовательной организации – муниципальное образование ПК)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу аттестовать меня в 20 \_\_\_\_ году на \_\_\_\_\_ квалификационную категорию по должности \_\_\_\_\_.

В настоящее время имею/не имею \_\_\_\_\_ квалификационную категорию.

Срок действия \_\_\_\_\_ категории с \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. до \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(дата, месяц) (дата, месяц)

Сообщаю о себе следующие сведения:

образование (когда и какое образовательное учреждение профессионального образования окончил, полученная специальность и квалификация)

\_\_\_\_\_ стаж педагогической работы (по специальности) \_\_\_\_\_ лет,  
в данной должности \_\_\_\_\_ лет; в данном учреждении \_\_\_\_\_ лет.

Имею следующие награды, звания, ученую степень, ученое звание

\_\_\_\_\_ Сведения о повышении квалификации за последние 3 года

Аттестацию на заседании аттестационной комиссии прошу провести в моем присутствии (без моего присутствия) *(нужное подчеркнуть)*.

С Порядком проведения аттестации педагогических работников организаций, осуществляющих образовательную деятельность ознакомлен(а).

В соответствии с требованиями [статьи 9](#) Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных", в целях: обеспечения процедуры аттестации педагогических работников даю согласие Министерству образования и науки Пермского края (г. Пермь, ул. Куйбышева, 14), государственному автономному учреждению дополнительного профессионального образования «Институт развития образования Пермского края» (г. Пермь, ул. Екатерининская, 210), на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных, а именно совершение действий, предусмотренных [пунктом 3 статьи 3](#) Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных".

**К персональным данным, на обработку которых я даю согласие относятся:** фамилия, имя, отчество; должность; место работы; пол, стаж; номер телефона (служебный, домашний, мобильный); e-mail; сведения об образовании, квалификации, профессиональной подготовке, о повышении квалификации и иные данные, связанные с аттестацией педагогических работников в рамках осуществления основных видов деятельности МОН ПК, ИРО ПК без ограничения срока действия.

Предоставляю право осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение. Оператор вправе обрабатывать мои персональные данные посредством внесения их в электронную базу данных, включения в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчетных данных (документов), и передавать их уполномоченным органам.

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме. Я подтверждаю, что мне известно о праве отозвать свое согласие на основании моего письменного заявления.

Достоверность представленных сведений подтверждаю.

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Подпись \_\_\_\_\_

Телефон сл.

Телефон мобильный

## ОБРАЗЕЦ ЗАПОЛНЕНИЯ ЗАЯВЛЕНИЯ

**В аттестационную комиссию  
Министерства образования и науки  
Пермского края**

**Ивановой Марии Петровны,**  
(ФИО педагогического работника)

**учителя биологии**  
(должность педагогического работника)

**муниципального автономного  
общеобразовательного учреждения «Средняя  
общеобразовательная школа № 555» г. Перми**  
(полное название образовательной организации в соответствии с  
Уставом)

**Индустриального района г. Перми**  
(месторасположение образовательной организации –  
муниципальное образование ПК)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу аттестовать меня в **2020** году на **высшую** квалификационную категорию по должности **«учитель»**.

В настоящее время **имею/не имею первую** квалификационную категорию.

Срок действия **первой** категории с **20.10.2012 г. до 19.10.2017 г.**

(дата, месяц) (дата, месяц)

Сообщаю о себе следующие сведения:

образование (когда и какое образовательное учреждение профессионального образования окончил, полученная специальность и квалификация)

**1995 год, Пермский государственный педагогический университет, биология, учитель биологии и химии**

стаж педагогической работы (по специальности) **28 лет**,  
в данной должности **28 лет**; в данном учреждении **27 лет**.

Имею следующие награды, звания, ученую степень, ученое звание **не имею**

---

Сведения о повышении квалификации за последние 3 года

**АНО «Институт развития современных образовательных технологий» «Реализация ФГОС дошкольного образования» 2015 г, 72 ч.**

Аттестацию на заседании аттестационной комиссии прошу провести в моем присутствии (**без моего присутствия**) (*нужное подчеркнуть*).

С Порядком проведения аттестации педагогических работников организаций, осуществляющих образовательную деятельность ознакомлен(а).

В соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных", в целях обеспечения процедуры аттестации педагогических работников даю согласие Министерству образования и науки Пермского края (г. Пермь, ул. Куйбышева, 14), государственному автономному учреждению дополнительного профессионального образования «Институт развития образования Пермского края» (г. Пермь, ул. Екатерининская, 210), на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных, а именно совершение действий, предусмотренных пунктом 3 статьи 3 Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных".

**К персональным данным, на обработку которых я даю согласие относятся:** фамилия, имя, отчество; должность; место работы; пол, стаж; номер телефона (служебный, домашний, мобильный); e-mail; сведения об образовании, квалификации, профессиональной подготовке, о повышении квалификации и иные данные, связанные с аттестацией педагогических работников в рамках осуществления основных видов деятельности МОН ПК, ИРО ПК без ограничения срока действия.

Предоставляю право осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение. Оператор вправе обрабатывать мои персональные данные посредством внесения их в электронную базу данных, включения в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчетных данных (документов), и передавать их уполномоченным органам.

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме. Я подтверждаю, что мне известно о праве отозвать свое согласие на основании моего письменного заявления.

Достоверность представленных сведений подтверждаю.

"10" июня 2020\_г.

Телефон сл. 222 22 22

Телефон мобильный 8886644222

Подпись