В муниципальную аттестационную комиссию

 по аттестации кандидатов на должность

 руководителя и руководителей муниципальных

 учреждений, находящихся в ведении

 департамента образования Администрации

 муниципального образования "Город Архангельск"

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (фамилия, имя, отчество)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (должность, место работы полностью)

 ЗАЯВЛЕНИЕ

 Прошу аттестовать меня в (месяц) 20\_\_\_ года на соответствие требованиям

к должности (указать руководящую должность: "директор", "заведующий");

(дополнительно при необходимости - "с целью включения в кадровый резерв").

 С Порядком проведения аттестации кандидатов на должность руководителя и

руководителей муниципальных учреждений, находящихся в ведении департамента

образования Администрации муниципального образования "Город Архангельск",

ознакомлен(а).

 Сообщаю о себе следующие сведения:

 дата рождения - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

 образование (какое образовательное учреждение окончил, дата окончания

образовательного учреждения, специальность и квалификация)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

 (при наличии второго образования указываются полные сведения по каждому)

 общий трудовой стаж - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

 стаж педагогической работы (по специальности) \_\_\_\_\_ лет, в данной

должности \_\_\_\_\_\_\_\_ лет;

 стаж работы в данном учреждении (дата назначения на должность) \_\_\_\_\_\_\_\_

лет (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_);

 стаж в руководящей должности (при наличии, указать должность) -

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

 наличие наград, званий, ученой степени, ученого звания \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 Сведения:

 о повышении квалификации по руководящей должности (тема курсовой

подготовки, количество часов, где и когда состоялось повышение квалификации

за последние 3 года) - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

 о курсах по охране труда (количество часов, где и когда состоялось

повышение квалификации за последние 3 года) - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

 о наличии квалификационной категории по педагогической должности (дата

присвоения, данные документа о присвоении квалификационной

категории)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

 о наличии аттестации на соответствие занимаемой должности по

руководящей должности (дата аттестации, данные документа об аттестации)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Контактный телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Адрес электронной почты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

"\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись)

 В соответствии с пунктом 4 статьи 9 Федерального закона "О персональных

данных" от 27.07.2006 N 152-ФЗ в целях проведения аттестации я,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 Фамилия, имя, отчество

даю согласие муниципальной аттестационной комиссии по аттестации кандидатов

на должность руководителя и руководителей муниципальных учреждений,

находящихся в ведении департамента образования Администрации муниципального

образования "Город Архангельск", на осуществление действий, необходимых для

проведения аттестации, в т.ч. получение, обработку, уточнение,

использование, хранение, уничтожение моих персональных данных, а именно:

фамилия, имя, отчество, год и дата рождения, образование, квалификация,

номер документа, удостоверяющего личность, сведения о дате выдачи

указанного документа и выдавшем его органе, номер диплома и дата его

выдачи.

 Об ответственности за достоверность представленных сведений

предупрежден (а).

 Настоящее согласие дается до истечения установленного законодательством

Российской Федерации сроков хранения документов, содержащих вышеуказанные

персональные данные.

"\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись)