|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **МУНИЦИПАЛЬНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ КАЗЕННОЕ**  **УЧРЕЖДЕНИЕ**  **“АКУШИНСКИЙ ДЕТСКИЙ САД”**  **Акушинского района**  **с.Акуша**  сАкуша, 368280  тел/факс: 89285357557 [**bagandova.73@mail.ru**](mailto:bagandova.73@mail.ru)  **ОГРН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **ИНН/КПП \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |  | **“** |

№\_\_\_\_\_\_\_

от «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.

Главную аттестационную комиссию

Министерства образования РД (Я)

О предоставлении государственной

услуги по проведению аттестации

педагогических работников

ЗАЯВКА

Просим предоставить государственную услугу по проведению аттестации педагогических работников

МКДОУ Д/С №\_\_\_ «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_»

1. на первую квалификационную категорию

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | ФИО | Должность | Педагогический стаж | | | Предыдущая аттестация, год прохождения | Первая категория | |
| общий | в должности | в данном ДОУ | подтверж-дение | присвоение |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |

ФИО, контактный телефон ответственного за аттестацию педагогов в ОУ:

Старший воспитатель: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, с/т - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заведующая \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

подпись

МП