

Председателю аттестационной комиссии
министерства образования и науки
Хабаровского края

от _____

фамилия

имя

отчество

*должность (для учителя / преподавателя – предмет, для
остальных пед. работников - направление деятельности)*

место работы (полное название)

контактный телефон

электронный адрес ОУ

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить к прохождению квалификационного экзамена по
предмету _____ с целью аттестации на установление
квалификационной категории по должности «_____»

Примерные желаемые сроки прохождения квалификационного
экзамена _____ .

Подпись аттестуемого _____

Дата подачи заявления _____