

В представительство
Главной аттестационной комиссии
министерства образования и
молодежной политики Рязанской области
в муниципальном образовании – городской округ
город Сасово

(наименование аттестационной комиссии)

от _____
(фамилия, имя, отчество (полностью))

(должность, место работы)

Дата рождения _____ *(полностью)*

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу аттестовать меня в 20 _____ году на первую квалификационную категорию
по должности (должностям) _____

Наличие квалификационной категории, срок ее действия

Основанием для аттестации на указанную в заявлении квалификационную категорию
считаю следующие результаты работы, соответствующие требованиям, предъявляемым к _____
квалификационной категории¹:

¹ Сведения о результатах работы могут являться приложением к заявлению.

