Приложение 1.2 к Положению
«О проведении аттестации руководителей (заместителей руководителей, руководителей структурных подразделений и лиц, претендующих на руководящую должность) муниципальных образовательных учреждений Тутаевского муниципального района»

В муниципальную аттестационную комиссию

_____
( фамилия)

_____
( имя)

_____
( отчество)

_____
(должность)

_____
(место работы)

# ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу аттестовать меня на соответствие должности руководителя _____
_____
*наименование муниципального образовательного учреждения*

С Положением о порядке аттестации лиц, претендующих на руководящую должность, ознакомлен (а).

**Основаниями для аттестации являются**
**<u>на 1-м направлении:</u>**

уровень образования_____
какое образовательное учреждение окончил
_____

дата окончания _____

полученная специальность_____

квалификация по диплому_____

профессиональная переподготовка: наименование учебного заведения
_____
_____

дата получения диплома_____
полученная специальность_____
сведения о повышении квалификации_____
_____
_____
_____

общий трудовой стаж _____ лет;
в данной должности _____ лет;
стаж работы в данном учреждении _____ лет;
дата назначения на должность _____;
наличие наград, званий, ученой степени, ученого звания: _____
_____
_____
_____

**<u>на 2-м направлении:</u>** лицо, претендующее на руководящую должность, оценивает свой потенциал и собственные возможности управлять образовательным учреждением, руководить которым предстоит.

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Желаемый срок аттестации _____

Телефон домашний _____; служебный _____

«_____» _____ 20 ___ г. Подпись