Куда: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (наименование органа, уполномоченного

на предоставление государственной услуги) От: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (номер телефон, адрес электронной почты, адрес регистрации)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**о предоставлении государственной услуги «Аттестация педагогических работников организаций, осуществляющих образовательную деятельность и находящихся в ведении субъекта Российской Федерации, педагогических работников муниципальных и частных организаций, осуществляющих образовательную деятельность»**

**Сведения о заявителе** Фамилия

Имя

Отчество (при наличии)

Данные документа, удостоверяющего личность (паспорта гражданина Российской Федерации) (серия и номер, дата выдачи, кем выдан, код подразделения, выдавшего документ)

Номер телефона

Адрес электронной почты

**Сведения о месте работы и должности** Место работы

Должность

**Сведения о квалификационной категории** Квалификационная категория, на которую

претендует заявитель

Ранее присвоенная квалификационная категория (при наличии)

**Способы получения результата предоставления государственной услуги** Предпочтительный способ получения в форме электронного документа в личном кабинете результата предоставления государственной на ЕПГУ (при подаче заявления посредством

услуги ЕПГУ);

дополнительно на бумажном носителе в виде распечатанного экземпляра электронного документа в уполномоченном органе

(выбрать)