

В муниципальную комиссию по аттестации
кандидатов на должность руководителя
и руководителя образовательной
организации, находящейся в ведении
управления образования администрации
Ирбейского района

от _____
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии))

зарегистрированного(-ой) по адресу:

документ, удостоверяющий личность:

(вид документа, серия, номер, когда и кем выдан)

контактный телефон: _____

e-mail: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу рассмотреть мои документы и провести аттестацию в целях
назначения меня на должность руководителя

(наименование образовательной организации)

С Порядком и сроками проведения аттестации кандидатов на должность
руководителя и руководителя образовательной организации, находящейся
в ведении управления образования администрации Ирбейского района
ознакомлен (-а)

В настоящее время работаю

(должность и наименование организации)

Стаж работы составляет:

Практический опыт работы в образовательной организации (прописать
количество): дошкольная образовательная организация общеобразовательная
организация

организация дополнительного образования организация среднего
профессионального образования организация высшего образования

организация дополнительного профессионального образования иные

особенности стажа работы кандидата.

На обработку персональных данных, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение, а также проверку сведений, представленных мною в комиссию по аттестации кандидатов на должность руководителя и руководителя образовательной организации, находящейся в ведении управления образования администрации Ирбейского района согласен (-на).

К заявлению прилагаю следующие документы:

- 1.
- 2.
- 3.

" ____ " _____ 20__ г. _____ / _____ /