Приложение 1

к Регламенту работы аттестационной

комиссии Иркутской области

**Индивидуальный график аттестации педагогического работника**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Ф.И.О. аттестуемого педагогичес-кого работника | Муниципаль-ное образование Иркутской области | Наименование образователь-ной организации | Должность | Предмет-ная направлен-ность | Заявлен-ная категория | Дата регистра-ции заявления | Формааттестации | Специалисты | Начало аттестации | Сроки предоставления комплекта аттестационных документов | Сроки проведения всесторон-него анализа |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Приложение 2

к Регламенту работы аттестационной комиссии Иркутской области

В аттестационную комиссию
Иркутской области

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (фамилия, имя, отчество)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(должность, место работы, муниципальное образование Иркутской области)

ХОДАТАЙСТВО

об изменении индивидуального графика аттестации

Прошу изменить сроки моей аттестации, утвержденные в индивидуальном графике в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ месяце \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_года

 (указать месяц) (указать год)

Основание:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать причину изменения сроков и документ, подтверждающий наличие уважительной причины, с приложением его копии)

Дата подпись

Приложение 4

к Регламенту работы аттестационной комиссии Иркутской области

В аттестационную комиссию
Иркутской области

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (фамилия, имя, отчество)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(должность, место работы, муниципальное образование Иркутской области)

ЗАЯВЛЕНИЕ

об отказе от процедуры аттестации

Прошу отозвать мое заявление, поданное в аттестационную комиссию «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года с целью установления \_\_\_\_\_\_\_\_\_ квалификационной категории по модели \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Дата подпись