

## **Перечень документов, необходимых для аттестации педагогических работников в 2023-2024 учебном году**

Для прохождения аттестации с целью установления соответствия требованиям, предъявляемым к первой (высшей) квалификационной категории педагогическим работником подаются документы **по установленным формам** (образцы прилагаются).

### **Все копии документов заверяются работодателем!**

Пакет документов на педагогического работника, аттестуемого с целью установления соответствия требованиям, предъявляемым к первой (высшей) квалификационной категории состоит из:

- Заявления педагогического работника (1 экземпляр)
- Заявления педагогического работника о предоставлении государственной услуги «Аттестация педагогических работников организаций, осуществляющих образовательную деятельность и находящихся в ведении субъекта РФ, педагогических работников частных организаций, осуществляющих образовательную деятельность» (таблица) (1 экземпляр)
- Ходатайства работодателя на основе решения педагогического совета ОО (или иного коллегиального органа управления ОО), согласованного с выборным органом соответствующей первичной профсоюзной организации или иным представительным органом (представителем) работников организации (**только для установления квалификационной категории «педагог-методист» или «педагог-наставник»**)
- Согласия на обработку персональных данных (1 экземпляр)
- Копия документа по результатам предыдущей аттестации (1 экземпляр)
- Справки с места работы (1 экземпляр)
- Копия паспорта
- Копии (й) документа (ов) об образовании
- Копия документа об изменении фамилии (при необходимости)
- Копии (й) документа (ов) о курсах повышения квалификации (за последние 3 года), о профессиональной переподготовке (при наличии).

### **Образец справки с места работы**

Дана ФИО \_\_\_\_\_ что он (а) действительно работает в данном учреждении в должности \_\_\_\_\_ (указать должность) с \_\_\_\_\_ по настоящее время

М.П.

Дата

Подпись руководителя

## СОГЛАСИЕ

### на обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_ ,

(Ф.И.О полностью)

\_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдан

(вид документа, удостоверяющего личность)

\_\_\_\_\_ ,

(дата выдачи, наименование органа, выдавшего документ)

проживающий (ая) по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ,

согласно статье 9 Федерального закона «О персональных данных» **по своей воле и в своих интересах** даю согласие Государственному автономному образовательному учреждению профессионального образования «Институт развития образования», расположенному по адресу: г. Севастополь, ул. Советская, 54, на обработку моих персональных данных с использованием средств автоматизации, а также без использования таких средств с целью организации и проведения аттестации педагогических работников образовательных организаций, осуществляющих образовательную деятельность.

В соответствии с данным согласием мною могут быть предоставлены для обработки следующие принадлежащие мне персональные данные: фамилия, имя, отчество, дата рождения, гражданство, сведения об основном документе, удостоверяющем личность (серия, номер, кем и когда выдан), сведения об образовании, в том числе наименование образовательного учреждения, специальность, квалификация; должность, квалификационная категория, сведения о повышении квалификации и профессиональной переподготовке; почетное звание, ученая степень, ученое звание, место работы, общий и педагогический стаж, адрес места жительства (фактический, по регистрации); адрес электронной почты, домашний и мобильный телефон.

Разрешаю также обработку в указанных выше целях сведений, содержащихся в предоставляемых мною аттестационных материалах. Разрешаю публикацию указанных общедоступных персональных данных, в

том числе посредством информационно-телекоммуникационной сети Интернет в целях, указанных в настоящем согласии.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение.

Настоящее согласие выдано на время организации и проведения аттестации, но на срок, не превышающий 5 лет. Принимаю, что обработка указанных в настоящем согласии моих персональных данных может быть продолжена оператором и третьими лицами в случае необходимости достижения целей, указанных в настоящем согласии.

Отзыв настоящего согласия осуществляется предоставлением в Государственное автономное образовательное учреждение профессионального образования «Институт развития образования», письменного заявления об отзыве согласия на обработку персональных данных.

Настоящим принимаю, что при отзыве согласия уничтожение моих персональных данных будет осуществлено в тридцатидневный срок, если иное не предусмотрено законодательством Российской Федерации.

Информацию для целей, предусмотренных Федеральным законом «О персональных данных» прошу сообщать мне одним из указанных способов:

---

(электронная почта, почтовый адрес, факс, другое)

В случае изменения моих персональных данных обязуюсь сообщать об этом в десятидневный срок.

---

(Ф.И.О)

(подпись)

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ г.

## ОБРАЗЕЦ ЗАЯВЛЕНИЯ

Регистр. № \_\_\_\_\_

В аттестационную комиссию Департамента  
образования и науки города Севастополя

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество в родительном падеже)

\_\_\_\_\_ (должность с указанием предмета, дисциплины,  
направления и места работы)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу аттестовать меня в 2023/2024 учебном году на \_\_\_\_\_  
квалификационную категорию по должности \_\_\_\_\_.

На день подачи заявления имею \_\_\_\_\_ квалификационную категорию,  
срок ее действия с \_\_\_\_\_ до \_\_\_\_\_.

(указать реквизиты распорядительного акта об установлении квалификационной  
категории - дата, № и орган, издавший документ)

На день подачи заявления не имею квалификационную категорию \_\_\_\_\_

Сообщаю о себе следующие сведения:

Занимаемая должность на момент аттестации и дата назначения на эту должность:

\_\_\_\_\_.

Образование (когда и какое образовательное учреждение профессионального  
образования окончил, полученная специальность и квалификация):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Сведения о повышении квалификации за последние 3 года до прохождения  
аттестации:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Стаж педагогической работы: \_\_\_\_\_ лет, в данной должности \_\_\_\_\_ лет; в  
данном учреждении \_\_\_\_\_ лет.

Имею следующие награды, звания, ученую степень, ученое звание:

\_\_\_\_\_.

Основанием для аттестации на указанную в заявлении квалификационную  
катеорию считаю следующие результаты работы, соответствующие требованиям,  
предъявляемым к \_\_\_\_\_ квалификационной \_\_\_\_\_ категории:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

С порядком аттестации педагогических работников организаций, осуществляющих  
образовательную деятельность, ознакомлен (а).

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Подпись \_\_\_\_\_

Куда: Департамент образования и науки  
города Севастополя  
(наименование уполномоченного органа,  
предоставляющего услугу)

От: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(номер телефона, 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 частных организаций, осуществляющих образовательную деятельность»

| Сведения о заявителе  |  |
|---|--|
| Фамилия   |  |
| Имя   |  |
| Отчество (при наличии)  |  |
| Данные документа, удостоверяющего личность (серия и номер, дата выдачи, кем выдан, код подразделения, выдавшего документ) | Паспорт:   |
| Номер телефона  |  |
| Адрес электронной почты   |  |
| Сведения о месте работы и должности   |  |
| Место работы  |  |
| Должность   |  |
| Сведения о квалификационной категории   |  |
| Сведения о квалификационной категории, на которую претендует заявитель  |  |
| Ранее присвоенная квалификационная категория (при наличии)  |  |
| Способы получения результата предоставления государственной услуги  |  |
| Предпочтительный способ получения результата получения государственной услуги   | - в форме электронного документа в личном кабинете на ЕПГУ<br>(при подаче заявления посредством ЕПГУ);<br>- дополнительно на бумажном носителе в виде распечатанного экземпляра электронного документа в Уполномоченном органе |

Подпись

Расшифровка подписи