|  |  |
| --- | --- |
|  | **Председателю аттестационной комиссии****ГРОМОВОЙ Е.Г.** |
|  |  |
|  | от |  |
|  |  (фамилия, имя, отчество – полностью) |
|  | Работающего по специальности |
|  |  |
|  | В должности |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  (место работы) |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Прошу Вас продлить мне срок действия |  | квалификационной  |
|  |  (указать какую) |  |
| категории, по специальности |  | сроком на один год. |
| (указать какой) |
| Квалификационная категория присвоена | " " 20 г. | по специальности |
|  |
| (указать какой) |
| Находилась по уходу за ребенком до 3х лет **с** " " 20 г. **по** " " 20 г. |
| Приступила к работе с " " 20 г.  |
| Справка с места работы, свидетельство о рождении – прилагаются. |
|  « |  | » |  | 20 г. |
|  |

Согласен (согласна) с обработкой моих персональных данных в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152ФЗ «О персональных данных»

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  Подпись |  |  |