В аттестационную комиссию

МКОУ ООШ № 16

Видушенко Татьяны Николаевны

(фамилия, имя, отчество)

Учителя технологии

(должность согласно записи в трудовой книжке)

МКОУ ООШ № 16 Аланапского

сельского поселения Верхнебуреинского муниципального района Хабаровского края

(место работы, наименование ОУ согласно уставу)

89143710058

контактный телефон

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу аттестовать меня в 2014 году на СЗД по должности учитель

В настоящее время (указать нужное):

- имею \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ квалификационную категорию, срок ее действия до\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Приложение № 1, копия аттестационного листа).

**- квалификационной категории не имею.**

Дополнительно сообщаю о себе следующие сведения:

1) образование согласно диплому (Приложение № 2 (копия диплома)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование образовательного учреждения профессионального образования | Дата окончания учебного заведения | Специальность по диплому | Квалификация  по диплому |
| 1 | Среднее профессиональное училище № 1 г. Хабаровск | 25.06.1986г | швея- мотористка по изготовлению военной ведомственной одежды | швея мотористка по изготовлению военной ведомственной одежды |
|  |  |  |  |  |

2) стаж педагогической работы (Приложение № 3, выписка из трудовой книжки, копия приказа о назначении на должность)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Педагогический  (по специальности) | В данной должности | В данном учреждении |
| 21 | 21 | 21 |
|  |  |  |

3) сведения о повышении квалификации, в том числе по направлению работодателя,

в межаттестационный период (Приложение № 4, копия удостоверения, диплома, сертификата)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Кол-во часов | Сроки обучения | Наименование курсов | Наименование организации |
| 1 | 72 | 27.01.2014 по 07.02.2014 | Проектное обучение технологии в условиях перехода на ФГОС общего образования | ХК И РО |

4) наличие наград, званий, ученой степени, ученого звания (Приложение № 5, копия грамоты, удостоверения и т.д.) - **нет**

5) Согласие на использование персональных данных

В соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27 сентября 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО, должность, место работы) (домашний адрес, паспорт: серия, номер, кем и когда выдан)

даю согласие на обработку админитсрацией МКОУ ООШ № 16 моих персональных данных.

*6.1. Наименование, адрес оператора, получающего согласие субъекта персональных данных:*

Муниципальное казенное общеобразовательное учреждение основная общеобразовательная школа № 16 Аланапского сельского поселения Верхнебуреинского муниципального района Хабаровского края

*6.2.* *Цель обработки персональных данных*: проведение аттестации на установление соответствия занимаемой должности, статистическая и аналитическая обработка итогов аттестации.

*6.3.* *Перечень персональных данных, на обработку которых даю согласие:*

- фамилия, имя, отчество;

- дата рождения;

- должность, по которой аттестуюсь;

- место работы;

- образование, когда и какое образовательное учреждение окончил(а), специальность и квалификация по диплому;

- стаж работы (трудовой, в должности, в учреждении);

- итоги проведения аттестационных процедур;

- контактные телефоны, Е-mail, skype

*6.4.* *Перечень действий с персональными данными, на совершение которых даю согласие, общее описание используемых оператором способов обработки:*

- сбор и обработка (систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение)) в базе данных аттестованных педагогических работников;

- использование при составлении статистической и аналитической отчетности и распространение с целью формирования краевой базы результатов аттестации педагогических работников краевых государственных и муниципальных образовательных учреждений;

- размещение в свободном доступе на официальном сайте МКОУ ООШ № 16.

*6.5.* *Срок, в течение которого действует согласие, а также порядок его отзыва:*

Действует в течение неопределенного времени; оператор прекращает обработку персональных данных по требованию субъекта, заявленному в письменной форме на имя оператора.

7. Сведения о присутствии (неприсутствии) на заседании аттестационной комиссии министерства образования и науки края

Прошу провести аттестацию с целью установления соответствия \_\_\_\_\_\_\_\_ квалификационной категории в моем присутствии (без моего присутствия) (нужное подчеркнуть).

С Порядком аттестации педагогических работников **краевых государственных, муниципальных и частных организаций, осуществляющих образовательную деятельность,** ознакомлен (-а).

\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_ г.

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

(подпись) (расшифровка подписи)

Телефоны:

моб. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

В аттестационную комиссию

МКОУ ООШ № 16

Сотникова Валентина Ивановна

(фамилия, имя, отчество)

Учитель русского языка и литературы

(должность согласно записи в трудовой книжке)

МКОУ ООШ № 16 Аланапского

сельского поселения Верхнебуреинского муниципального района Хабаровского края

(место работы, наименование ОУ согласно уставу)

89143197124

контактный телефон

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу аттестовать меня в 2014 году на СЗД по должности учитель

В настоящее время (указать нужное):

- имею \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ квалификационную категорию, срок ее действия до\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Приложение № 1, копия аттестационного листа).

**- квалификационной категории не имею.**

Дополнительно сообщаю о себе следующие сведения:

1) образование согласно диплому (Приложение № 2 (копия диплома)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование образовательного учреждения профессионального образования | Дата окончания учебного заведения | Специальность по диплому | Квалификация  по диплому |
| 1 | Хабаровский государственный педагогический институт | 1976 | учитель русского языка и литературы | учитель русского языка и литературы |
|  |  |  |  |  |

2) стаж педагогической работы (Приложение № 3, выписка из трудовой книжки, копия приказа о назначении на должность)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Педагогический  (по специальности) | В данной должности | В данном учреждении |
| 40 | 40 | 40 |
|  |  |  |

3) сведения о повышении квалификации, в том числе по направлению работодателя,

в межаттестационный период (Приложение № 4, копия удостоверения, диплома, сертификата)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Кол-во часов | Сроки обучения | Наименование курсов | Наименование организации |
| 1 | 72 | 01.10.2012-13.10.2012 | Компетентостно – деятельный подход к преподаванию русского языка и литературы в условиях перехода на ФГОС общего образования | ХК И РО |
| 2 | 156 | 01.10.2013-30.11.2013 | Компетентостно – деятельный подход к преподаванию русского языка и литературы в условиях перехода на ФГОС общего образования | ХК И РО |

4) наличие наград, званий, ученой степени, ученого звания (Приложение № 5, копия грамоты, удостоверения и т.д.) - **нет**

5) Согласие на использование персональных данных

В соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27 сентября 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО, должность, место работы) (домашний адрес, паспорт: серия, номер, кем и когда выдан)

даю согласие на обработку администрацией МКОУ ООШ № 16 моих персональных данных.

*6.1. Наименование, адрес оператора, получающего согласие субъекта персональных данных:*

Муниципальное казенное общеобразовательное учреждение основная общеобразовательная школа № 16 Аланапского сельского поселения Верхнебуреинского муниципального района Хабаровского края

*6.2.* *Цель обработки персональных данных*: проведение аттестации на установление соответствия занимаемой должности, статистическая и аналитическая обработка итогов аттестации.

*6.3.* *Перечень персональных данных, на обработку которых даю согласие:*

- фамилия, имя, отчество;

- дата рождения;

- должность, по которой аттестуюсь;

- место работы;

- образование, когда и какое образовательное учреждение окончил(а), специальность и квалификация по диплому;

- стаж работы (трудовой, в должности, в учреждении);

- итоги проведения аттестационных процедур;

- контактные телефоны, Е-mail, skype

*6.4.* *Перечень действий с персональными данными, на совершение которых даю согласие, общее описание используемых оператором способов обработки:*

- сбор и обработка (систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение)) в базе данных аттестованных педагогических работников;

- использование при составлении статистической и аналитической отчетности и распространение с целью формирования краевой базы результатов аттестации педагогических работников краевых государственных и муниципальных образовательных учреждений;

- размещение в свободном доступе на официальном сайте МКОУ ООШ № 16.

*6.5.* *Срок, в течение которого действует согласие, а также порядок его отзыва:*

Действует в течение неопределенного времени; оператор прекращает обработку персональных данных по требованию субъекта, заявленному в письменной форме на имя оператора.

7. Сведения о присутствии (неприсутствии) на заседании аттестационной комиссии министерства образования и науки края

Прошу провести аттестацию с целью установления соответствия \_\_\_\_\_\_\_\_ квалификационной категории в моем присутствии (без моего присутствия) (нужное подчеркнуть).

С Порядком аттестации педагогических работников **краевых государственных, муниципальных и частных организаций, осуществляющих образовательную деятельность,** ознакомлен (-а).

\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_ г.

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

(подпись) (расшифровка подписи)

В аттестационную комиссию

МКОУ ООШ № 16

Бубнюк Татьяна Анатольевна

(фамилия, имя, отчество)

Учитель начальных классов

(должность согласно записи в трудовой книжке)

МКОУ ООШ № 16 Аланапского

сельского поселения Верхнебуреинского муниципального района Хабаровского края

(место работы, наименование ОУ согласно уставу)

89141511227

контактный телефон

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу аттестовать меня в 2015 году на СЗД по должности учитель

В настоящее время (указать нужное):

- имею \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ квалификационную категорию, срок ее действия до\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Приложение № 1, копия аттестационного листа).

**- квалификационной категории не имею.**

Дополнительно сообщаю о себе следующие сведения:

1) образование согласно диплому (Приложение № 2 (копия диплома)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование образовательного учреждения профессионального образования | Дата окончания учебного заведения | Специальность по диплому | Квалификация  по диплому |
| 1 | Хабаровский государственный педагогический институт | 1990 | учитель черчения, ИЗО и трудового обучения | учитель черчения, ИЗО и трудового обучения |
|  |  |  |  |  |

2) стаж педагогической работы (Приложение № 3, выписка из трудовой книжки, копия приказа о назначении на должность)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Педагогический  (по специальности) | В данной должности | В данном учреждении |
| 13 | 13 | 13 |
|  |  |  |

3) сведения о повышении квалификации, в том числе по направлению работодателя,

в межаттестационный период (Приложение № 4, копия удостоверения, диплома, сертификата)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Кол-во часов | Сроки обучения | Наименование курсов | Наименование организации |
| 1 | 120 | 10.02.2014-22.03.2014 | Системные изменения в начальной школе: от цели до нового результата образования | ХК И РО |

4) наличие наград, званий, ученой степени, ученого звания (Приложение № 5, копия грамоты, удостоверения и т.д.) - **нет**

5) Согласие на использование персональных данных

В соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27 сентября 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО, должность, место работы) (домашний адрес, паспорт: серия, номер, кем и когда выдан)

даю согласие на обработку администрацией МКОУ ООШ № 16

моих персональных данных.

*6.1. Наименование, адрес оператора, получающего согласие субъекта персональных данных:*

Муниципальное казенное общеобразовательное учреждение основная общеобразовательная школа № 16 Аланапского сельского поселения Верхнебуреинского муниципального района Хабаровского края

*6.2.* *Цель обработки персональных данных*: проведение аттестации на установление соответствия занимаемой должности, статистическая и аналитическая обработка итогов аттестации.

*6.3.* *Перечень персональных данных, на обработку которых даю согласие:*

- фамилия, имя, отчество;

- дата рождения;

- должность, по которой аттестуюсь;

- место работы;

- образование, когда и какое образовательное учреждение окончил(а), специальность и квалификация по диплому;

- стаж работы (трудовой, в должности, в учреждении);

- итоги проведения аттестационных процедур;

- контактные телефоны, Е-mail, skype

*6.4.* *Перечень действий с персональными данными, на совершение которых даю согласие, общее описание используемых оператором способов обработки:*

- сбор и обработка (систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение)) в базе данных аттестованных педагогических работников;

- использование при составлении статистической и аналитической отчетности и распространение с целью формирования краевой базы результатов аттестации педагогических работников краевых государственных и муниципальных образовательных учреждений;

- размещение в свободном доступе на официальном сайте МКОУ ООШ № 16.

*6.5.* *Срок, в течение которого действует согласие, а также порядок его отзыва:*

Действует в течение неопределенного времени; оператор прекращает обработку персональных данных по требованию субъекта, заявленному в письменной форме на имя оператора.

7. Сведения о присутствии (неприсутствии) на заседании аттестационной комиссии министерства образования и науки края

Прошу провести аттестацию с целью установления соответствия \_\_\_\_\_\_\_\_ квалификационной категории в моем присутствии (без моего присутствия) (нужное подчеркнуть).

С Порядком аттестации педагогических работников **краевых государственных, муниципальных и частных организаций, осуществляющих образовательную деятельность,** ознакомлен (-а).

\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_ г.

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

(подпись) (расшифровка подписи)

В аттестационную комиссию

МКОУ ООШ № 16

РаднаеваСветлана Сандановна

(фамилия, имя, отчество)

Учитель английского языка

(должность согласно записи в трудовой книжке)

МКОУ ООШ № 16 Аланапского

сельского поселения Верхнебуреинского муниципального района Хабаровского края

(место работы, наименование ОУ согласно уставу)

89140186276

контактный телефон

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу аттестовать меня в 2016 году на СЗД по должности учитель

В настоящее время (указать нужное):

- имею \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ квалификационную категорию, срок ее действия до\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Приложение № 1, копия аттестационного листа).

**- квалификационной категории не имею.**

Дополнительно сообщаю о себе следующие сведения:

1) образование согласно диплому (Приложение № 2 (копия диплома)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование образовательного учреждения профессионального образования | Дата окончания учебного заведения | Специальность по диплому | Квалификация  по диплому |
| 1 | Бурятский государственный университет | 2011 | Филолог | Преподаватель английского и китайского языков |
|  |  |  |  |  |

2) стаж педагогической работы (Приложение № 3, выписка из трудовой книжки, копия приказа о назначении на должность)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Педагогический  (по специальности) | В данной должности | В данном учреждении |
| 3 | 3 | 2 |
|  |  |  |

3) сведения о повышении квалификации, в том числе по направлению работодателя,

в межаттестационный период (Приложение № 4, копия удостоверения, диплома, сертификата)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Кол-во часов | Сроки обучения | Наименование курсов | Наименование организации |
| 1 | 72 | 24.02.2015-06.03.2015 | Современные образовательные технологии и актуальные проблемы иноязычного образования в условиях реализации требований федерального государственного образовательного стандарта | ХК И РО |

4) наличие наград, званий, ученой степени, ученого звания (Приложение № 5, копия грамоты, удостоверения и т.д.) - **нет**

5) Согласие на использование персональных данных

В соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27 сентября 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО, должность, место работы) (домашний адрес, паспорт: серия, номер, кем и когда выдан)

даю согласие на обработку администрации МКОУ ООШ № 16 моих персональных данных.

*6.1. Наименование, адрес оператора, получающего согласие субъекта персональных данных:*

Муниципальное казенное общеобразовательное учреждение основная общеобразовательная школа № 16 Аланапского сельского поселения Верхнебуреинского муниципального района Хабаровского края

*6.2.* *Цель обработки персональных данных*: проведение аттестации на установление соответствия занимаемой должности, статистическая и аналитическая обработка итогов аттестации.

*6.3.* *Перечень персональных данных, на обработку которых даю согласие:*

- фамилия, имя, отчество;

- дата рождения;

- должность, по которой аттестуюсь;

- место работы;

- образование, когда и какое образовательное учреждение окончил(а), специальность и квалификация по диплому;

- стаж работы (трудовой, в должности, в учреждении);

- итоги проведения аттестационных процедур;

- контактные телефоны, Е-mail, skype

*6.4.* *Перечень действий с персональными данными, на совершение которых даю согласие, общее описание используемых оператором способов обработки:*

- сбор и обработка (систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение)) в базе данных аттестованных педагогических работников;

- использование при составлении статистической и аналитической отчетности и распространение с целью формирования краевой базы результатов аттестации педагогических работников краевых государственных и муниципальных образовательных учреждений;

- размещение в свободном доступе на официальном сайте МКОУ ООШ № 16.

*6.5.* *Срок, в течение которого действует согласие, а также порядок его отзыва:*

Действует в течение неопределенного времени; оператор прекращает обработку персональных данных по требованию субъекта, заявленному в письменной форме на имя оператора.

7. Сведения о присутствии (неприсутствии) на заседании аттестационной комиссии министерства образования и науки края

Прошу провести аттестацию с целью установления соответствия \_\_\_\_\_\_\_\_ квалификационной категории в моем присутствии (без моего присутствия) (нужное подчеркнуть).

С Порядком аттестации педагогических работников **краевых государственных, муниципальных и частных организаций, осуществляющих образовательную деятельность,** ознакомлен (-а).

\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_ г.

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

(подпись) (расшифровка подписи)

В аттестационную комиссию

МКОУ ООШ № 16

Мохова Галина Викторовна

(фамилия, имя, отчество)

воспитатель

(должность согласно записи в трудовой книжке)

МКОУ ООШ № 16 Аланапского

сельского поселения Верхнебуреинского муниципального района Хабаровского края

(место работы, наименование ОУ согласно уставу)

89142012381

контактный телефон

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу аттестовать меня в 2015 году на СЗД по должности воспитатель

В настоящее время (указать нужное):

- имею \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ квалификационную категорию, срок ее действия до\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Приложение № 1, копия аттестационного листа).

**- квалификационной категории не имею.**

Дополнительно сообщаю о себе следующие сведения:

1) образование согласно диплому (Приложение № 2 (копия диплома)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование образовательного учреждения профессионального образования | Дата окончания учебного заведения | Специальность по диплому | Квалификация  по диплому |
| 1 | Биробиджанское педагогическое училище | 1986 | воспитатель детского сада | воспитатель детского сада |
|  |  |  |  |  |

2) стаж педагогической работы (Приложение № 3, выписка из трудовой книжки, копия приказа о назначении на должность)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Педагогический  (по специальности) | В данной должности | В данном учреждении |
| 31 | 31 | 31 |
|  |  |  |

3) сведения о повышении квалификации, в том числе по направлению работодателя,

в межаттестационный период (Приложение № 4, копия удостоверения, диплома, сертификата)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Кол-во часов | Сроки обучения | Наименование курсов | Наименование организации |
| 1 | 84 | 08.04.2013-20.04.2013 | Управление дошкольным образовательным учреждением в условиях становления современной модели образования | ХК И РО |
| 2 | 72 | 05.10.2015-20.10.2015 | Проектирование образовательной среды в дошкольной образовательной организации в соответствии с ФГОС | ХК И РО |

4) наличие наград, званий, ученой степени, ученого звания (Приложение № 5, копия грамоты, удостоверения и т.д.) - **нет**

5) Согласие на использование персональных данных

В соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27 сентября 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО, должность, место работы) (домашний адрес, паспорт: серия, номер, кем и когда выдан)

даю согласие на обработку администрации МКОУ ООШ № 16

моих персональных данных.

*6.1. Наименование, адрес оператора, получающего согласие субъекта персональных данных:*

Муниципальное казенное общеобразовательное учреждение основная общеобразовательная школа № 16 Аланапского сельского поселения Верхнебуреинского муниципального района Хабаровского края

*6.2.* *Цель обработки персональных данных*: проведение аттестации на установление соответствия занимаемой должности, статистическая и аналитическая обработка итогов аттестации.

*6.3.* *Перечень персональных данных, на обработку которых даю согласие:*

- фамилия, имя, отчество;

- дата рождения;

- должность, по которой аттестуюсь;

- место работы;

- образование, когда и какое образовательное учреждение окончил(а), специальность и квалификация по диплому;

- стаж работы (трудовой, в должности, в учреждении);

- итоги проведения аттестационных процедур;

- контактные телефоны, Е-mail, skype

*6.4.* *Перечень действий с персональными данными, на совершение которых даю согласие, общее описание используемых оператором способов обработки:*

- сбор и обработка (систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение)) в базе данных аттестованных педагогических работников;

- использование при составлении статистической и аналитической отчетности и распространение с целью формирования краевой базы результатов аттестации педагогических работников краевых государственных и муниципальных образовательных учреждений;

- размещение в свободном доступе на официальном сайте МКОУ ООШ № 16.

*6.5.* *Срок, в течение которого действует согласие, а также порядок его отзыва:*

Действует в течение неопределенного времени; оператор прекращает обработку персональных данных по требованию субъекта, заявленному в письменной форме на имя оператора.

7. Сведения о присутствии (неприсутствии) на заседании аттестационной комиссии министерства образования и науки края

Прошу провести аттестацию с целью установления соответствия \_\_\_\_\_\_\_\_ квалификационной категории в моем присутствии (без моего присутствия) (нужное подчеркнуть).

С Порядком аттестации педагогических работников **краевых государственных, муниципальных и частных организаций, осуществляющих образовательную деятельность,** ознакомлен (-а).

\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_ г.

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

(подпись) (расшифровка подписи)

В аттестационную комиссию

МКОУ ООШ № 16

Епифанцев Василий Николаевич

(фамилия, имя, отчество)

Учитель физической культуры

(должность согласно записи в трудовой книжке)

МКОУ ООШ № 16 Аланапского

сельского поселения Верхнебуреинского муниципального района Хабаровского края

(место работы, наименование ОУ согласно уставу)

89143197124

контактный телефон

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу аттестовать меня в 2016 году на СЗД по должности учитель

В настоящее время (указать нужное):

- имею \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ квалификационную категорию, срок ее действия до\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Приложение № 1, копия аттестационного листа).

**- квалификационной категории не имею.**

Дополнительно сообщаю о себе следующие сведения:

1) образование согласно диплому (Приложение № 2 (копия диплома)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование образовательного учреждения профессионального образования | Дата окончания учебного заведения | Специальность по диплому | Квалификация  по диплому |
| 1 | Хабаровский краевой институт развития образования | 2015 | Педагогика | педагогика |
|  |  |  |  |  |

2) стаж педагогической работы (Приложение № 3, выписка из трудовой книжки, копия приказа о назначении на должность)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Педагогический  (по специальности) | В данной должности | В данном учреждении |
| 40 | 40 | 40 |
|  |  |  |

3) сведения о повышении квалификации, в том числе по направлению работодателя,

в межаттестационный период (Приложение № 4, копия удостоверения, диплома, сертификата)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Кол-во часов | Сроки обучения | Наименование курсов | Наименование организации |
| 1 | 144 | 06.11.2012-16.11.2013 | Физкультурно оздоровительные технологии в условиях реализации требований ФГОС начального и основного общего образования | ХК И РО |
| 2 | 72 | 11.04.2016-19.05.2016 | Системные изменения преподавания физкультуры в условиях реализации ФГОС ООО | ХК И РО |

4) наличие наград, званий, ученой степени, ученого звания (Приложение № 5, копия грамоты, удостоверения и т.д.) - **нет**

5) Согласие на использование персональных данных

В соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27 сентября 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО, должность, место работы) (домашний адрес, паспорт: серия, номер, кем и когда выдан)

даю согласие на обработку администрации МБОУ ООШ № 16 моих персональных данных.

*6.1. Наименование, адрес оператора, получающего согласие субъекта персональных данных:*

Муниципальное казенное общеобразовательное учреждение основная общеобразовательная школа № 16 Аланапского сельского поселения Верхнебуреинского муниципального района Хабаровского края

*6.2.* *Цель обработки персональных данных*: проведение аттестации на установление соответствия занимаемой должности, статистическая и аналитическая обработка итогов аттестации.

*6.3.* *Перечень персональных данных, на обработку которых даю согласие:*

- фамилия, имя, отчество;

- дата рождения;

- должность, по которой аттестуюсь;

- место работы;

- образование, когда и какое образовательное учреждение окончил(а), специальность и квалификация по диплому;

- стаж работы (трудовой, в должности, в учреждении);

- итоги проведения аттестационных процедур;

- контактные телефоны, Е-mail, skype

*6.4.* *Перечень действий с персональными данными, на совершение которых даю согласие, общее описание используемых оператором способов обработки:*

- сбор и обработка (систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение)) в базе данных аттестованных педагогических работников;

- использование при составлении статистической и аналитической отчетности и распространение с целью формирования краевой базы результатов аттестации педагогических работников краевых государственных и муниципальных образовательных учреждений;

- размещение в свободном доступе на официальном сайте МКОУ ООШ № 16.

*6.5.* *Срок, в течение которого действует согласие, а также порядок его отзыва:*

Действует в течение неопределенного времени; оператор прекращает обработку персональных данных по требованию субъекта, заявленному в письменной форме на имя оператора.

7. Сведения о присутствии (неприсутствии) на заседании аттестационной комиссии министерства образования и науки края

Прошу провести аттестацию с целью установления соответствия \_\_\_\_\_\_\_\_ квалификационной категории в моем присутствии (без моего присутствия) (нужное подчеркнуть).

С Порядком аттестации педагогических работников **краевых государственных, муниципальных и частных организаций, осуществляющих образовательную деятельность,** ознакомлен (-а).

\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_ г.

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

(подпись) (расшифровка подписи)