**Уведомления о сроке и месте проведения аттестации**

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

Ф.И.О. аттестуемого педагогического работника

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

(должность, место работы полное наименование образовательного учреждения по уставу)

Регистрационный номер в электронной базе \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

Искомая квалификационная категория (первая, высшая)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

 (нужное подчеркнуть)

Дата подачи заявление о проведении аттестации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

Сроки проведения всестороннего анализа профессиональной деятельности педагогического работника (экспертиза профессиональной деятельности) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

Сроки предоставления результатов всестороннего анализа профессиональной деятельности педагогических работников (экспертное заключение)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

Дата заседания аттестационной комиссии министерства общего и профессионального образования Ростовской области \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

Место проведения заседания аттестационной комиссии министерства общего и профессионального образования Ростовской области (г. Ростов-на-Дону, пер. Доломановский, д. 31 каб. 14, 14.00).

Секретарь аттестационной комиссии

министерства общего и профессионального

образования Ростовской области И.С. Мащенко

Ознакомлена

Руководитель организации

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_