

**График подачи заявлений в аттестационную комиссию
Министерства образования Московской области
преподавателями медицинских колледжей
в 2016-2017 учебном году**

С 18.07.2016 по 22.07.2016

С 17.08.2016 по 22.08.2016

С 02.09.2016 по 07.09.2016

С 07.11.2016 по 11.11.2016

С 05.12.2016 по 09.12.2016

С 16.01.2017 по 20.01.2017



**МИНИСТР ОБРАЗОВАНИЯ
МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

ПРИКАЗ

27.05.2016 № 2018

г. Красногорск

О графике работы аттестационных комиссий
Министерства образования Московской области
по аттестации педагогических работников государственных организаций
Московской области, осуществляющих образовательную деятельность,
руководителей государственных образовательных организаций Московской
области, подведомственных Министерству образования Московской области,
и педагогических работников муниципальных и частных организаций
в Московской области, осуществляющих образовательную деятельность,
в 2016 – 2017 учебном году

В соответствии с пунктом 26 Порядка проведения аттестации педагогических работников организаций, осуществляющих образовательную деятельность, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 07.04.2014 № 276,

П Р И К А З Ы В А Ю:

Утвердить прилагаемый График работы в 2016-2017 учебном году аттестационных комиссий Министерства образования Московской области по аттестации педагогических работников государственных организаций Московской области, осуществляющих образовательную деятельность, руководителей государственных образовательных организаций Московской области, подведомственных Министерству образования Московской области, и педагогических работников муниципальных и частных организаций в Московской области, осуществляющих образовательную деятельность.

Министр образования
Московской области

М.Б. Захарова

019548

Утвержден
приказом министра образования
Московской области
от 27.05.2016 № 2018

График работы аттестационных комиссий
Министерства образования Московской области
по аттестации педагогических работников государственных организаций
Московской области, осуществляющих образовательную деятельность,
руководителей государственных образовательных организаций Московской
области, подведомственных Министерству образования Московской области,
и педагогических работников муниципальных и частных организаций
в Московской области, осуществляющих образовательную деятельность,
в 2016 – 2017 учебном году

№ п/п	Даты заседаний аттестационных комиссий Министерства образования Московской области по аттестации педагогических работников государственных организаций Московской области, осуществляющих образовательную деятельность, руководителей государственных образовательных организаций Московской области, подведомственных Министерству образования Московской области, и педагогических работников муниципальных и частных организаций в Московской области, осуществляющих образовательную деятельность
1.	19 октября 2016 года
2.	9 ноября 2016 года
3.	1 декабря 2016 года
4.	9 февраля 2017 года
5.	15 марта 2017 года
6.	19 апреля 2017 года

В аттестационную комиссию
Министерства образования
Московской области
от _____
(фамилия, имя, отчество)

(должность, место работы)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу аттестовать меня в 20 ____ году на _____ квалификационную категорию по должности _____

В настоящее время _____

(имею _____ квалификационную категорию, срок ее действия до _____, либо квалификационной категории не имею).

Сообщаю о себе следующие сведения:

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

стаж педагогической работы (по специальности) _____ лет,
в данной должности _____ лет, в данном учреждении _____ лет.

Ориентировочный срок проведения экспертизы уровня профессиональной компетентности педагогического работника _____.

Аттестацию на заседании аттестационной комиссии прошу провести в моем присутствии /без моего присутствия (нужное подчеркнуть).

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

Даю согласие на обработку, использование и хранение моих персональных данных, содержащихся в настоящем заявлении.

" ____ " _____ 20 ____ г.

Подпись _____

Телефон: дом. _____,
сл. _____,
моб. _____.