

В Муниципальную аттестационную комиссию
Управления образования администрации
Белгородского муниципального округа
Белгородской области

от _____

_____ (фамилия, имя, отчество)

_____ кандидата на должность руководителя

_____ (должность, место работы)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу провести процедуру аттестации в целях установления соответствия уровня квалификации требованиям, предъявляемым к должности руководителя образовательной организации «___» _____ 20__ года.

С Положения о порядке и сроках проведения аттестации руководителей и кандидатов на должности руководителей образовательных организаций Белгородского муниципального округа ознакомлен (а).

_____ (подпись)

Даю согласие на обработку моих персональных данных, которые будут использоваться при проведении процедуры аттестации.

_____ (подпись)

"__" _____ 20__ г.

Телефон _____