

В аттестационную комиссию
министерства образования и науки
Краснодарского края
Наймушиной Инны Петровны,
воспитателя муниципального бюджетного
дошкольного образовательного учреждения
детский сад комбинированного вида №4
муниципального образования
УстьЛабинский район

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу провести аттестацию в целях установления первой квалификационной категории по должности «воспитатель».

В настоящее время квалификационной категории не имею.

В соответствии с действующим законодательством Российской Федерации даю согласие на обработку моих персональных данных. Письменное уведомление о сроке и месте проведения моей аттестации прошу направить по адресу: 352330, город Усть-Лабинск, улица Островского, 13.

Полноту и достоверность сведений, указанных в заявлении, подтверждаю.

« 2 » апреля 2021 г. И.П. Наймушина
(подпись) (Ф.И.О.)

Телефон дом. 8 918 166 59 50, сл. 8 861 35 5 24 00