

УВЕДОМЛЕНИЕ о проведении аттестации

(фамилия, имя, отчество (при наличии) аттестуемого педагогического работника)

(должность, место работы)

Регистрационный номер в электронной базе _____.

Заявленная квалификационная категория _____.

Дата подачи заявления о проведении аттестации _____.

Сроки проведения всестороннего анализа профессиональной деятельности педагогического работника (экспертиза профессиональной деятельности) _____

Срок предоставления итогов экспертных процедур профессиональной деятельности педагогического работника, претендующего на присвоение квалификационной категории (первой, высшей) _____.

Дата и время 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.

Секретарь аттестационной комиссии
министерства общего и
профессионального
образования Ростовской области

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(дата)

ОЗНАКОМЛЕН
Руководитель образовательной организации

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(дата)