

**МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РЕСПУБЛИКИ  
СЕВЕРНАЯ ОСЕТИЯ - АЛАНИЯ**

---

---

**П Р И К А З**

от «11» октября 2023 г.

№ 986

г. Владикавказ

**О документах, используемых при организации и проведении  
аттестации педагогических работников организаций, осуществляющих  
образовательную деятельность, в целях установления  
квалификационной категории**

На основании приказа Министерства просвещения Российской Федерации от 24 марта 2023 года № 196 «Об утверждении Порядка проведения аттестации педагогических работников организаций, осуществляющих образовательную деятельность», в соответствии с приказами Министерства образования и науки Республики Северная Осетия-Алания от 31 августа 2023 года № 857 «Об утверждении административного регламента предоставления государственной услуги «Проведение аттестации педагогических работников организаций, осуществляющих образовательную деятельность и находящихся в ведении Республики Северная Осетия-Алания, педагогических работников муниципальных и частных организаций, осуществляющих образовательную деятельность, в целях установления квалификационной категории», от 5 сентября 2023 года № 868 «Об аттестационной комиссии Министерства образования и науки Республики Северная Осетия-Алания по аттестации педагогических работников» (в редакции от 9 октября 2023 года), для унификации документов в целях оптимизации процедур аттестации п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить:

форму (бланк) заявления на первую квалификационную категорию (приложение 1);

форму (бланк) заявления на высшую квалификационную категорию (приложение 2);

форму (бланк) заявления на квалификационную категорию «педагог-методист» (приложение 3);

форму (бланк) заявления на квалификационную категорию «педагог-наставник» (приложение 4);

форму (бланк) ходатайства работодателя об аттестации на квалификационную категорию «педагог-методист» (приложение 5);

форму (бланк) ходатайства работодателя об аттестации на квалификационную категорию «педагог-наставник» (приложение 6);

форму (бланк) заявления (апелляции) педагогического работника о несогласии с решением аттестационной комиссии (приложение 7);

форму (бланк) решения аттестационной комиссии о проведении аттестации педагогического работника в целях установления квалификационной категории (приложение 8);

форму (бланк) решения аттестационной комиссии о рассмотрении заявления (апелляции) педагогического работника о несогласии с решением аттестационной комиссии (приложение 9);

форму (бланк) протокола заседания аттестационной комиссии (приложение 10);

форму (бланк) протокола заседания аттестационной комиссии по рассмотрению апелляции (приложение 11);

форму (бланк) экспертного заключения по результатам всестороннего анализа профессиональной деятельности педагогического работника, претендующего на первую квалификационную категорию (приложение 12);

форму (бланк) экспертного заключения по результатам всестороннего анализа профессиональной деятельности педагогического работника, претендующего на высшую квалификационную категорию (приложение 13).

2. Отделу оценки качества образования (Дзлиева) обеспечить размещение настоящего приказа на официальном сайте Министерства образования и науки Республики Северная Осетия-Алания (<https://mon.alania.gov.ru/>) и его доведение до сведения заинтересованных лиц.

3. Контроль исполнения настоящего приказа оставляю за собой.

Заместитель Министра

Л. Макиева

|   |  |
|---|--|
| <b>Регистрационный номер</b><br><br><div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> | <b>В аттестационную комиссию Министерства образования и науки Республики Северная Осетия-Алания по аттестации педагогических работников</b>  |
| <b>Дата приема заявления</b><br><br><div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> | <hr/> <p style="text-align: center;"><i>(фамилия, имя, отчество заявителя)</i></p> <p style="text-align: center;"><i>(должность заявителя в образовательной организации)</i></p> <p style="text-align: center;"><i>(полное наименование организации (согласно её уставу),<br/>работником которой является заявитель)</i></p> <hr/> |

### ЗАЯВЛЕНИЕ

1. В соответствии с Порядком проведения аттестации педагогических работников организаций, осуществляющих образовательную деятельность, утвержденным приказом Министерства просвещения РФ от 24 марта 2023 г. № 196 (далее – Порядок аттестации), прошу аттестовать меня на **ПЕРВУЮ** квалификационную категорию по должности:

*(наименование занимаемой должности согласно подразделу 2 раздела I номенклатуры должностей, утвержденной постановлением Правительства РФ от 21 февраля 2022 г. № 225)*

*(преподаваемая дисциплина/учебный предмет (при наличии))*

2. В настоящее время:

имею \_\_\_\_\_ квалификационную категорию по должности \_\_\_\_\_, срок ее действия с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_

*(дата и номер приказа, которым установлена квалификационная категория, кем издан приказ)*

имел (а) \_\_\_\_\_ квалификационную категорию по должности \_\_\_\_\_, срок ее действия с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_

*(дата и номер приказа, которым была установлена квалификационная категория, кем издан приказ)*

3. Сообщаю о себе следующие сведения\*:

уровень образования: \_\_\_\_\_  
*(высшее или среднее профессиональное)*

наименование образовательного учреждения, в котором получил образование: \_\_\_\_\_

дата окончания образовательного учреждения: \_\_\_\_\_

полученная специальность, квалификация: \_\_\_\_\_

сведения о дополнительном профессиональном образовании: \_\_\_\_\_

Подпись заявителя \_\_\_\_\_

общий стаж работы (полных лет): \_\_\_\_\_

педагогический стаж (полных лет): \_\_\_\_\_

сведения о повышении квалификации за последние 3 года: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(указываются место прохождения (по удостоверению о краткосрочном повышении квалификации), сроки прохождения, тема курсов, количество часов, № удостоверения)

4. Имею следующие государственные награды (почетные звания, ведомственные знаки отличия и иные награды), полученные за достижения в педагогической деятельности (или за достижения в спортивной подготовке лиц, её проходящих)\*: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

5. Являюсь призером следующих конкурсов профессионального мастерства педагогических работников\*: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\*К указанным сведениям заявителем прилагаются копии подтверждающих документов. В случае отсутствия информации по каким-либо пунктам (о повышении квалификации, о наличии наград и ученых званий и др.), напротив этого пункта заявителем ставится прочерк или пишется слово «нет».

6. Основанием для аттестации на указанную в заявлении квалификационную категорию считаю следующие результаты своей профессиональной деятельности, соответствующие показателям, установленным для первой квалификационной категории (пункт 35 Порядка аттестации):

1) наличие стабильных положительных результатов освоения обучающимися образовательных программ, в том числе в области искусств, физической культуры и спорта, по итогам мониторингов и иных форм контроля, проводимых образовательной организацией\*\*:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Подпись заявителя \_\_\_\_\_

2) наличие стабильных положительных результатов освоения обучающимися образовательных программ по итогам мониторинга системы образования, проводимого в порядке, установленном Правительством Российской Федерации\*\*:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

3) выявление развития у обучающихся способностей к научной (интеллектуальной), творческой, физкультурно-спортивной деятельности\*\*:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

4) наличие личного вклада в повышение качества образования, совершенствование методов обучения и воспитания, транслирование в педагогических коллективах опыта практических результатов своей профессиональной деятельности, активное участие в работе методических объединений педагогических работников организации\*\*:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

*\*\* Заявитель описывает в свободной форме результаты своей работы.*

7. Я подтверждаю, что ознакомлен(а) с Порядком аттестации, административным регламентом предоставления государственной услуги «Проведение аттестации

Подпись заявителя \_\_\_\_\_

педагогических работников организаций, осуществляющих образовательную деятельность и находящихся в ведении Республики Северная Осетия-Алания, педагогических работников муниципальных и частных организаций, осуществляющих образовательную деятельность, в целях установления квалификационной категории», которые размещены на сайте Министерства образования и науки Республики Северная Осетия-Алания (<http://mon.alania.gov.ru/>).

8. В соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» даю своё согласие на осуществление Министерством образования и науки Республики Северная Осетия-Алания (362040, Республика Северная Осетия - Алания, г. Владикавказ, ул. Бутырина, дом 7, ОГРН: 1051500416417) и сформированной им аттестационной комиссией любых действий (операций) в отношении моих персональных данных, необходимых для проведения аттестации, в том числе на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, уничтожение следующих персональных данных: фамилия, имя, отчество; дата рождения; сведения об образовании и повышении квалификации или наличии специальных знаний; профессия (специальность); стаж работы, место работы, учебы; адрес места жительства, номер телефона, адрес электронной почты; сведения, включенные в трудовую книжку; сведения о профессиональной деятельности. Настоящее согласие действует в течение пяти лет и может быть отозвано ранее этого срока по моему письменному заявлению.

9. Даю своё согласие на размещение на сайте Министерства образования и науки Республики Северная Осетия-Алания сведений о результатах моей аттестации в порядке, предусмотренном п. 42 Порядка аттестации.

10. Достоверность указанных в заявлении сведений и представленных мною документов подтверждаю.

11. Заседание аттестационной комиссии прошу провести:  
БЕЗ МОЕГО ПРИСУТСТВИЯ / ПРИ МОЁМ УЧАСТИИ *(нужное подчеркнуть)*.

12. Номер контактного телефона заявителя: \_\_\_\_\_

13. Прошу письменно уведомлять меня о сроках, времени и месте проведения аттестации посредством направления мне сообщений и/или копий необходимых документов по адресу: \_\_\_\_\_

*(адрес электронной почты и/или номер факса и/или номер в мессенджере типа вацап, телеграмм)*

14. Дата написания заявления: \_\_\_\_\_

15. \_\_\_\_\_  
*(ФИО заявителя)*

Подпись заявителя \_\_\_\_\_

**ПРОТОКОЛ**  
**заседания аттестационной комиссии**  
(дата \_\_\_\_\_)

| <i>ФИО аттестуемого педагогического работника</i> | <i>Место работы</i> | <i>Должность</i> | <i>Заявленная квалификационная категория</i> | <i>ФИО членов аттестационной комиссии, участвующих в заседании аттестационной комиссии</i> | <i>Результаты голосования (ЗА соответствует квал.кат.) / ПРОТИВ (не соответствует квал.кат.)</i> | <i>Подписи членов аттестационной комиссии</i> |
|---|---------------------|------------------|--|--|--|---|
|   |                     |                  |  |  |  |   |
|   |                     |                  |  |  |  |   |
|   |                     |                  |  |  |  |   |
|   |                     |                  |  |  |  |   |
|   |                     |                  |  |  |  |   |
|   |                     |                  |  |  |  |   |
|   |                     |                  |  |  |  |   |
|   |                     |                  |  |  |  |   |
|   |                     |                  |  |  |  |   |
|   |                     |                  |  |  |  |   |
|   |                     |                  |  |  |  |   |
|   |                     |                  |  |  |  |   |

Решение аттестационной комиссии:

|                          |
|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> |

*Установить квалификационную категорию \_\_\_\_\_ по указанной должности*

*Отказать в установлении заявленной квалификационной категории по указанной должности*

**ПРОТОКОЛ**  
**заседания аттестационной комиссии по рассмотрению апелляции**  
(дата \_\_\_\_\_)

| <i>ФИО педагогического работника (апеллянта)</i> | <i>Место работы</i> | <i>Должность</i> | <i>Заявленная квалификационная категория</i> | <i>ФИО членов аттестационной комиссии, участвующих в рассмотрении апелляции</i> | <i>Результаты голосования (ЗА (признать апелляцию обоснованной); ПРОТИВ (признать апелляцию необоснованной))</i> | <i>Подписи членов аттестационной комиссии</i> |
|--|---------------------|------------------|--|---|--|---|
|  |                     |                  |  |   |  |   |
|  |                     |                  |  |   |  |   |
|  |                     |                  |  |   |  |   |
|  |                     |                  |  |   |  |   |
|  |                     |                  |  |   |  |   |
|  |                     |                  |  |   |  |   |
|  |                     |                  |  |   |  |   |
|  |                     |                  |  |   |  |   |
|  |                     |                  |  |   |  |   |
|  |                     |                  |  |   |  |   |

Решение аттестационной комиссии:

|                          |
|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> |

*Удовлетворить апелляцию и изменить решение от \_\_\_\_\_, установив педагогическому работнику квалификационную категорию \_\_\_\_\_ по указанной должности*

*Отказать в удовлетворении апелляции*



**ЭКСПЕРТНОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ**  
**по результатам всестороннего анализа профессиональной деятельности**  
**педагогического работника, претендующего на ПЕРВУЮ квалификационную категорию**  
(дата \_\_\_\_\_)

| <i>ФИО аттестуемого педагогического работника</i> | <i>Место работы</i> | <i>Должность</i> |
|---|---------------------|------------------|
|   |                     |                  |

| <i>№</i> | <i>Показатели профессиональной деятельности, по которым проводился всесторонний анализ (экспертная оценка)</i>  | <i>Сведения, информация, документы, которые являлись предметом всестороннего анализа (экспертной оценки) аттестационной группы</i> | <i>ФИО членов аттестационной группы, проводивших всесторонний анализ (экспертную оценку)</i> | <i>Выводы эксперта (ЗА (соответствует показателям)/ ПРОТИВ (не соответствует показателям))</i> | <i>Подписи членов аттестационной группы</i> |
|----------|---|--|--|--|---|
| 1        | Наличие стабильных положительных результатов освоения обучающимися образовательных программ, в том числе в области искусств, физической культуры и спорта, по итогам мониторингов и иных форм контроля, проводимых образовательной организацией |  |  |  |   |
|          |   |  |  |  |   |
|          |   |  |  |  |   |
|          |   |  |  |  |   |

|   |   |  |  |  |  |
|---|---|--|--|--|--|
| 2 | Наличие стабильных положительных результатов освоения обучающимися образовательных программ по итогам мониторинга системы образования, проводимого в порядке, установленном Правительством Российской Федерации           |  |  |  |  |
|   |   |  |  |  |  |
|   |   |  |  |  |  |
|   |   |  |  |  |  |
|   |   |  |  |  |  |
| 3 | Выявление развития у обучающихся способностей к научной (интеллектуальной), творческой, физкультурно-спортивной деятельности  |  |  |  |  |
|   |   |  |  |  |  |
|   |   |  |  |  |  |
|   |   |  |  |  |  |
|   |   |  |  |  |  |
| 4 | Наличие личного вклада в повышение качества образования, совершенствования методов обучения и воспитания, транслирование в педагогических коллективах опыта практических результатов своей профессиональной деятельности, |  |  |  |  |
|   |   |  |  |  |  |
|   |   |  |  |  |  |
|   |   |  |  |  |  |
|   |   |  |  |  |  |

ФИО аттестуемого педагогического работника \_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|
| активное участие в работе методических объединений педагогических работников организации |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|

С экспертным заключением аттестуемый педагогический работник ознакомлен

(подпись аттестуемого) \_\_\_\_\_

ФИО аттестуемого педагогического работника \_\_\_\_\_

**ЭКСПЕРТНОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ**  
**по результатам всестороннего анализа профессиональной деятельности**  
**педагогического работника, претендующего на ВЫСШУЮ квалификационную категорию**  
(дата \_\_\_\_\_)

| <i>ФИО аттестуемого педагогического работника</i> | <i>Место работы</i> | <i>Должность</i> |
|---|---------------------|------------------|
|   |                     |                  |

| <i>№</i> | <i>Показатели профессиональной деятельности, по которым проводился всесторонний анализ (экспертная оценка)</i>  | <i>Сведения, информация, документы, которые являлись предметом всестороннего анализа (экспертной оценки) аттестационной группы</i> | <i>ФИО членов аттестационной группы, проводивших всесторонний анализ (экспертную оценку)</i> | <i>Выводы эксперта (ЗА (соответствует показателям)/ ПРОТИВ (не соответствует показателям))</i> | <i>Подписи членов аттестационной группы</i> |
|----------|---|--|--|--|---|
| 1        | Достижение обучающимися положительной динамики результатов освоения образовательных программ, в том числе в области искусств, физической культуры и спорта, по итогам мониторингов, проводимых образовательной организацией |  |  |  |   |
|          |   |  |  |  |   |
|          |   |  |  |  |   |
|          |   |  |  |  |   |
|          |   |  |  |  |   |

|   |  |  |  |  |  |
|---|--|--|--|--|--|
| 2 | Достижение обучающимися положительных результатов освоения образовательных программ по итогам мониторинга системы образования, проводимого в порядке, установленном Правительством Российской Федерации  |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |  |
| 3 | Выявление и развитие способностей обучающихся в научной (интеллектуальной), творческой, физкультурно-спортивной деятельности, а также их участие в олимпиадах, конкурсах, фестивалях, соревнованиях  |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |  |
| 4 | Наличие личного вклада в повышение качества образования, совершенствование методов обучения и воспитания, и продуктивное использование новых образовательных технологий, транслирование в педагогических коллективах опыта практических результатов своей профессиональной |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |  |

ФИО аттестуемого педагогического работника \_\_\_\_\_

|   |   |  |  |  |  |
|---|---|--|--|--|--|
|   | деятельности, в том числе экспериментальной и инновационной   |  |  |  |  |
| 5 | Активное участие в работе методических объединений педагогических работников образовательных организаций, в разработке программно-методического сопровождения образовательного процесса, профессиональных конкурсах |  |  |  |  |
|   |   |  |  |  |  |
|   |   |  |  |  |  |
|   |   |  |  |  |  |
|   |   |  |  |  |  |

С экспертным заключением аттестуемый педагогический работник ознакомлен \_\_\_\_\_  
(подпись аттестуемого)

ФИО аттестуемого педагогического работника \_\_\_\_\_

|   |  |
|---|--|
| <b>Регистрационный номер</b><br><br><div style="border: 1px solid black; height: 30px; width: 100%;"></div> | <b>В аттестационную комиссию Министерства образования и науки Республики Северная Осетия-Алания по аттестации педагогических работников</b>  |
| <b>Дата приема заявления</b><br><br><div style="border: 1px solid black; height: 30px; width: 100%;"></div> | <hr/> <p style="text-align: center;"><i>(фамилия, имя, отчество заявителя)</i></p> <p style="text-align: center;"><i>(должность заявителя в образовательной организации)</i></p> <p style="text-align: center;"><i>(полное наименование организации (согласно её уставу),<br/>работником которой является заявитель)</i></p> <hr/> |

### ЗАЯВЛЕНИЕ

1. В соответствии с Порядком проведения аттестации педагогических работников организаций, осуществляющих образовательную деятельность, утвержденным приказом Министерства просвещения РФ от 24 марта 2023 г. № 196 (далее – Порядок аттестации), прошу аттестовать меня на **ВЫСШУЮ** квалификационную категорию по должности:

*(наименование занимаемой должности согласно подразделу 2 раздела I номенклатуры должностей, утвержденной постановлением Правительства РФ от 21 февраля 2022 г. № 225)*

*(преподаваемая дисциплина/учебный предмет (при наличии))*

2. В настоящее время:

имею \_\_\_\_\_ квалификационную категорию по должности \_\_\_\_\_, срок ее действия с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_

*(дата и номер приказа, которым установлена квалификационная категория, кем издан приказ)*

имел (а) \_\_\_\_\_ квалификационную категорию по должности \_\_\_\_\_, срок ее действия с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_

*(дата и номер приказа, которым была установлена квалификационная категория, кем издан приказ)*

3. Сообщаю о себе следующие сведения\*:

уровень образования: \_\_\_\_\_  
*(высшее или среднее профессиональное)*

наименование образовательного учреждения, в котором получил образование:

дата окончания образовательного учреждения: \_\_\_\_\_

полученная специальность, квалификация: \_\_\_\_\_

сведения о дополнительном профессиональном образовании: \_\_\_\_\_

Подпись заявителя \_\_\_\_\_

общий стаж работы (полных лет): \_\_\_\_\_  
педагогический стаж (полных лет): \_\_\_\_\_  
сведения о повышении квалификации за последние 3 года: \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

*(указываются место прохождения (по удостоверению о краткосрочном повышении квалификации), сроки прохождения, тема курсов, количество часов, № удостоверения)*

4. Имею следующие государственные награды (почетные звания, ведомственные знаки отличия и иные награды), полученные за достижения в педагогической деятельности (или за достижения в спортивной подготовке лиц, её проходящих)\*: \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

---

---

5. Являюсь призером следующих конкурсов профессионального мастерства педагогических работников\*: \_\_\_\_\_

---

---

---

---

*\*К указанным сведениям заявителем прилагаются копии подтверждающих документов. В случае отсутствия информации по каким-либо пунктам (о повышении квалификации, о наличии наград и ученых званий и др.), напротив этого пункта заявителем ставится прочерк или пишется слово «нет».*

6. Основанием для аттестации на указанную в заявлении квалификационную категорию считаю следующие результаты своей профессиональной деятельности, соответствующие показателям, установленным для высшей квалификационной категории (пункт 36 Порядка аттестации):

1) достижение обучающимися положительной динамики результатов освоения образовательных программ, в том числе в области искусств, физической культуры и спорта, по итогам мониторингов, проводимых организацией\*\*:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Подпись заявителя \_\_\_\_\_



2) достижение обучающимися положительных результатов освоения образовательных программ по итогам мониторинга системы образования, проводимого в порядке, установленном Правительством Российской Федерации\*\*:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

3) выявление и развитие способностей обучающихся в научной (интеллектуальной), творческой, физкультурно-спортивной деятельности, а также их участие в олимпиадах, конкурсах, фестивалях, соревнованиях\*\*:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

4) наличие личного вклада в повышение качества образования, совершенствование методов обучения и воспитания, и продуктивное использование новых образовательных технологий, транслирование в педагогических коллективах опыта практических результатов своей профессиональной деятельности, в том числе экспериментальной и инновационной\*\*:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

5) активное участие в работе методических объединений педагогических работников организаций, в разработке программно-методического сопровождения образовательного процесса, профессиональных конкурсах\*\*:

---



---



---



---



---



---



---



---



---

*\*\* Заявитель описывает в свободной форме результаты своей работы.*

7. Я подтверждаю, что ознакомлен(а) с Порядком аттестации, административным регламентом предоставления государственной услуги «Проведение аттестации педагогических работников организаций, осуществляющих образовательную деятельность и находящихся в ведении Республики Северная Осетия-Алания, педагогических работников муниципальных и частных организаций, осуществляющих образовательную деятельность, в целях установления квалификационной категории», которые размещены на сайте Министерства образования и науки Республики Северная Осетия-Алания (<http://mon.alania.gov.ru/>).

8. В соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» даю своё согласие на осуществление Министерством образования и науки Республики Северная Осетия-Алания (362040, Республика Северная Осетия - Алания, г. Владикавказ, ул. Бутырина, дом 7, ОГРН: 1051500416417) и сформированной им аттестационной комиссией любых действий (операций) в отношении моих персональных данных, необходимых для проведения аттестации, в том числе на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, уничтожение следующих персональных данных: фамилия, имя, отчество; дата рождения; сведения об образовании и повышении квалификации или наличии специальных знаний; профессия (специальность); стаж работы, место работы, учебы; адрес места жительства, номер телефона, адрес электронной почты; сведения, включенные в трудовую книжку; сведения о профессиональной деятельности. Настоящее согласие действует в течение пяти лет и может быть отозвано ранее этого срока по моему письменному заявлению.

9. Даю своё согласие на размещение на сайте Министерства образования и науки Республики Северная Осетия-Алания сведений о результатах моей аттестации в порядке, предусмотренном п. 42 Порядка аттестации.

10. Достоверность указанных в заявлении сведений и представленных мною документов подтверждаю.

11. Заседание аттестационной комиссии прошу провести:  
БЕЗ МОЕГО ПРИСУТСТВИЯ / ПРИ МОЁМ УЧАСТИИ *(нужное подчеркнуть)*.

12. Номер контактного телефона заявителя: \_\_\_\_\_

13. Прошу письменно уведомлять меня о сроках, времени и месте проведения аттестации посредством направления мне сообщений и/или копий необходимых документов по адресу: \_\_\_\_\_

*(адрес электронной почты и/или номер факса и/или номер в мессенджере типа ватсап, телеграмм)*

14. Дата написания заявления: \_\_\_\_\_

15. \_\_\_\_\_

*(ФИО заявителя)*

Подпись заявителя \_\_\_\_\_

|   |  |
|---|--|
| <b>Регистрационный номер</b><br><br><div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> | <b>В аттестационную комиссию Министерства образования и науки Республики Северная Осетия-Алания по аттестации педагогических работников</b>  |
| <b>Дата приема заявления</b><br><br><div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> | <p><i>(фамилия, имя, отчество заявителя)</i></p> <p><i>(должность заявителя в образовательной организации)</i></p> <p><i>(полное наименование организации (согласно её уставу),<br/>работником которой является заявитель)</i></p> |

### ЗАЯВЛЕНИЕ

1. В соответствии с Порядком проведения аттестации педагогических работников организаций, осуществляющих образовательную деятельность, утвержденным приказом Министерства просвещения РФ от 24 марта 2023 г. № 196 (далее – Порядок аттестации), прошу аттестовать меня на квалификационную категорию «**ПЕДАГОГ-МЕТОДИСТ**».

2. В настоящее время:

имею \_\_\_\_\_ квалификационную категорию по должности \_\_\_\_\_, срок ее действия с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_

*(дата и номер приказа, которым установлена квалификационная категория, кем издан приказ)*

3. Сообщаю о себе следующие сведения\*:

уровень образования: \_\_\_\_\_

*(высшее или среднее профессиональное)*

наименование образовательного учреждения, в котором получил образование:

дата окончания образовательного учреждения: \_\_\_\_\_

полученная специальность, квалификация: \_\_\_\_\_

сведения о дополнительном профессиональном образовании: \_\_\_\_\_

общий стаж работы (полных лет): \_\_\_\_\_

педагогический стаж (полных лет): \_\_\_\_\_

сведения о повышении квалификации за последние 3 года: \_\_\_\_\_

Подпись заявителя \_\_\_\_\_

---

---

*(указываются место прохождения (по удостоверению о краткосрочном повышении квалификации), сроки прохождения, тема курсов, количество часов, № удостоверения)*

4. Основанием для аттестации на указанную в заявлении квалификационную категорию считаю следующие результаты своей деятельности (которая не входит в должностные обязанности по занимаемой мной в организации должности), соответствующие показателям, установленным для квалификационной категории «педагог-методист» (пункт 50 Порядка аттестации):

1) руководство методическим объединением педагогических работников образовательной организации и активное участие в методической работе образовательной организации\*\*:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

2) руководство разработкой программно-методического сопровождения образовательного процесса, в том числе методического сопровождения реализации инновационных образовательных программ и проектов в образовательной организации\*\*:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

3) методическая поддержка педагогических работников образовательной организации при подготовке к участию в профессиональных конкурсах\*\*:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Подпись заявителя \_\_\_\_\_

---

---

---

---

4) участие в методической поддержке (сопровождении) педагогических работников образовательной организации, направленной на их профессиональное развитие, преодоление профессиональных дефицитов\*\*:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

5) передача опыта по применению в образовательной организации авторских учебных и (или) учебно-методических разработок\*\*:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

*\*\* Заявитель описывает в свободной форме результаты своей работы.*

5. Я подтверждаю, что ознакомлен(а) с Порядком аттестации, административным регламентом предоставления государственной услуги «Проведение аттестации педагогических работников организаций, осуществляющих образовательную деятельность и находящихся в ведении Республики Северная Осетия-Алания, педагогических работников муниципальных и частных организаций, осуществляющих образовательную деятельность, в целях установления квалификационной категории», которые размещены на сайте Министерства образования и науки Республики Северная Осетия-Алания (<http://mon.alania.gov.ru/>).

6. В соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» даю своё согласие на осуществление Министерством образования и науки Республики Северная Осетия-Алания (362040, Республика Северная Осетия - Алания, г. Владикавказ, ул. Бутырина, дом 7, ОГРН: 1051500416417) и сформированной им аттестационной комиссией любых действий (операций) в отношении моих персональных данных, необходимых для проведения аттестации, в том числе на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение

Подпись заявителя \_\_\_\_\_

(обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, уничтожение следующих персональных данных: фамилия, имя, отчество; дата рождения; сведения об образовании и повышении квалификации или наличии специальных знаний; профессия (специальность); стаж работы, место работы, учебы; адрес места жительства, номер телефона, адрес электронной почты; сведения, включенные в трудовую книжку; сведения о профессиональной деятельности. Настоящее согласие действует в течение пяти лет и может быть отозвано ранее этого срока по моему письменному заявлению.

7. Даю своё согласие на размещение на сайте Министерства образования и науки Республики Северная Осетия-Алания сведений о результатах моей аттестации в порядке, предусмотренном п. 42 Порядка аттестации.

8. Достоверность указанных в заявлении сведений и представленных мною документов подтверждаю.

9. Заседание аттестационной комиссии прошу провести:  
БЕЗ МОЕГО ПРИСУТСТВИЯ / ПРИ МОЁМ УЧАСТИИ *(нужное подчеркнуть)*.

10. К настоящему заявлению прилагаю ходатайство работодателя, подготовленное в соответствии с п. 48 Порядка аттестации.

11. Номер контактного телефона заявителя: \_\_\_\_\_

12. Прошу письменно уведомлять меня о сроках, времени и месте проведения аттестации посредством направления мне сообщений и/или копий необходимых документов по адресу: \_\_\_\_\_

*(адрес электронной почты и/или номер факса и/или номер в мессенджере типа ватсап, телеграмм)*

13. Дата написания заявления: \_\_\_\_\_

14. \_\_\_\_\_

*(ФИО заявителя)*

Подпись заявителя \_\_\_\_\_

|   |  |
|---|--|
| <b>Регистрационный номер</b><br><br><div style="border: 1px solid black; height: 30px; width: 100%;"></div> | <b>В аттестационную комиссию Министерства образования и науки Республики Северная Осетия-Алания по аттестации педагогических работников</b>  |
| <b>Дата приема заявления</b><br><br><div style="border: 1px solid black; height: 30px; width: 100%;"></div> | <hr/> <i>(фамилия, имя, отчество заявителя)</i><br><br><i>(должность заявителя в образовательной организации)</i><br><br><i>(полное наименование организации (согласно её уставу),<br/>работником которой является заявитель)</i><br><hr/> |

### ЗАЯВЛЕНИЕ

1. В соответствии с Порядком проведения аттестации педагогических работников организаций, осуществляющих образовательную деятельность, утвержденным приказом Министерства просвещения РФ от 24 марта 2023 г. № 196 (далее – Порядок аттестации), прошу аттестовать меня на квалификационную категорию «**ПЕДАГОГ-НАСТАВНИК**».

2. В настоящее время:

имею \_\_\_\_\_ квалификационную категорию по должности \_\_\_\_\_, срок ее действия с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_

*(дата и номер приказа, которым установлена квалификационная категория, кем издан приказ)*

3. Сообщаю о себе следующие сведения\*:

уровень образования: \_\_\_\_\_

*(высшее или среднее профессиональное)*

наименование образовательного учреждения, в котором получил образование:

\_\_\_\_\_

дата окончания образовательного учреждения: \_\_\_\_\_

полученная специальность, квалификация: \_\_\_\_\_

сведения о дополнительном профессиональном образовании: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

общий стаж работы (полных лет): \_\_\_\_\_

педагогический стаж (полных лет): \_\_\_\_\_

сведения о повышении квалификации за последние 3 года: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Подпись заявителя \_\_\_\_\_





4) распространение авторских подходов и методических разработок в области наставнической деятельности в образовательной организации\*\*:

*\*\* Заявитель описывает в свободной форме результаты своей работы.*

5. Я подтверждаю, что ознакомлен(а) с Порядком аттестации, административным регламентом предоставления государственной услуги «Проведение аттестации педагогических работников организаций, осуществляющих образовательную деятельность и находящихся в ведении Республики Северная Осетия-Алания, педагогических работников муниципальных и частных организаций, осуществляющих образовательную деятельность, в целях установления квалификационной категории», которые размещены на сайте Министерства образования и науки Республики Северная Осетия-Алания (<http://mon.alania.gov.ru/>).

6. В соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» даю своё согласие на осуществление Министерством образования и науки Республики Северная Осетия-Алания (362040, Республика Северная Осетия - Алания, г. Владикавказ, ул. Бутырина, дом 7, ОГРН: 1051500416417) и сформированной им аттестационной комиссией любых действий (операций) в отношении моих персональных данных, необходимых для проведения аттестации, в том числе на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, уничтожение следующих персональных данных: фамилия, имя, отчество; дата рождения; сведения об образовании и повышении квалификации или наличии специальных знаний; профессия (специальность); стаж работы, место работы, учебы; адрес места жительства, номер телефона, адрес электронной почты; сведения, включенные в трудовую книжку; сведения о профессиональной деятельности. Настоящее согласие действует в течение пяти лет и может быть отозвано ранее этого срока по моему письменному заявлению.

Подпись заявителя \_\_\_\_\_

7. Даю своё согласие на размещение на сайте Министерства образования и науки Республики Северная Осетия-Алания сведений о результатах моей аттестации в порядке, предусмотренном п. 42 Порядка аттестации.

8. Достоверность указанных в заявлении сведений и представленных мною документов подтверждаю.

9. Заседание аттестационной комиссии прошу провести:  
БЕЗ МОЕГО ПРИСУТСТВИЯ / ПРИ МОЁМ УЧАСТИИ *(нужное подчеркнуть)*.

10. К настоящему заявлению прилагаю ходатайство работодателя, подготовленное в соответствии с п. 48 Порядка аттестации.

11. Номер контактного телефона заявителя: \_\_\_\_\_

12. Прошу письменно уведомлять меня о сроках, времени и месте проведения аттестации посредством направления мне сообщений и/или копий необходимых документов по адресу: \_\_\_\_\_

*(адрес электронной почты и/или номер факса и/или номер в мессенджере типа ватсап, телеграмм)*

13. Дата написания заявления: \_\_\_\_\_

14. \_\_\_\_\_

*(ФИО заявителя)*

Подпись заявителя \_\_\_\_\_

|                                    |  |
|------------------------------------|--|
| <b>Регистрационный номер*</b>      | В аттестационную комиссию Министерства образования и науки Республики Северная Осетия-Алания по аттестации педагогических работников   |
| <input type="text"/>               |  |
| <b>Дата получения ходатайства*</b> | <i>(фамилия, имя, отчество руководителя образовательной организации)</i><br><br><i>(должность руководителя в образовательной организации)</i><br><br><i>(полное наименование образовательной организации (согласно её уставу), которую возглавляет руководитель)</i> |
| <input type="text"/>               |  |

## ХОДАТАЙСТВО

1. В соответствии с Порядком проведения аттестации педагогических работников организаций, осуществляющих образовательную деятельность, утверждённым приказом Министерства просвещения РФ от 24 марта 2023 г. № 196 (далее – Порядок аттестации), представляю на рассмотрение аттестационной комиссии Министерства образования и науки Республики Северная Осетия-Алания настоящее ходатайство об аттестации на квалификационную категорию «**ПЕДАГОГ-МЕТОДИСТ**»

\_\_\_\_\_ *(фамилия, имя, отчество аттестуемого)*

\_\_\_\_\_ *(наименование занимаемой аттестуемым должности согласно подразделу 2 раздела 1 номенклатуры должностей, утверждённой постановлением Правительства РФ от 21 февраля 2022 г. № 225)*

\_\_\_\_\_ *(преподаваемая аттестуемым дисциплина/учебный предмет (при наличии))*

2. В настоящее время аттестуемый:

имеет \_\_\_\_\_ квалификационную категорию по должности \_\_\_\_\_, срок ее действия с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ *(дата и номер приказа, которым установлена квалификационная категория, кем издан приказ)*

3. К настоящему ходатайству прилагаю решение \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ *(указывается дата и номер решения педагогического совета образовательной организации (иного коллегиального органа управления образовательной организации), на котором рассматривалась деятельность педагогического работника, осуществляющего методическую деятельность)*

Указанное решение согласовано с \_\_\_\_\_ *(указывается наименование выборного органа соответствующей первичной профсоюзной организации, а в отсутствие такового - иного представительного органа (представителя) работников организации, и дата согласования ходатайства)*

4. Подтверждаю, что методическая деятельность не входит в должностные обязанности аттестуемого и осуществляется им в образовательной организации, возглавляемой мною в настоящее время, в качестве дополнительной работы, осуществляемой аттестуемым с его согласия на основании приказа образовательной

Подпись заявителя \_\_\_\_\_

организации о выполнении дополнительной работы (возложении дополнительных обязанностей) и/или дополнительного соглашения к трудовому договору: \_\_\_\_\_

*(указываются наименование и реквизиты документа, на основании которого аттестуемым выполняется методическая деятельность)*

Подтверждаю, что выплаты компенсационного характера аттестуемому за выполнение дополнительной работы, связанной с методической деятельностью, в соответствии с пунктом 55 Порядка аттестации будут устанавливаться только на период выполнения указанной работы.

5. Сообщаю следующие сведения, характеризующие деятельность аттестуемого по показателям, установленным для квалификационной категории «педагог-методист» (пункт 50 Порядка аттестации):

1) руководство методическим объединением педагогических работников образовательной организации и активное участие в методической работе образовательной организации\*:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

2) руководство разработкой программно-методического сопровождения образовательного процесса, в том числе методического сопровождения реализации инновационных образовательных программ и проектов в образовательной организации\*:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

3) методическая поддержка педагогических работников образовательной организации при подготовке к участию в профессиональных конкурсах\*:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Подпись заявителя \_\_\_\_\_

4) участие в методической поддержке (сопровождении) педагогических работников образовательной организации, направленной на их профессиональное развитие, преодоление профессиональных дефицитов\*:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

5) передача опыта по применению в образовательной организации авторских учебных и (или) учебно-методических разработок\*:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

\* Заявитель описывает в свободной форме результаты работы аттестуемого. В качестве подтверждающих документов могут прилагаться любые сведения и документы, заверенные заявителем.

6. Я подтверждаю, что ознакомлен(а) с Порядком аттестации, административным регламентом предоставления государственной услуги «Проведение аттестации педагогических работников организаций, осуществляющих образовательную деятельность и находящихся в ведении Республики Северная Осетия-Алания, педагогических работников муниципальных и частных организаций, осуществляющих образовательную деятельность, в целях установления квалификационной категории», Регламентом работы аттестационной комиссии Министерства образования и науки Республики Северная Осетия-Алания по аттестации педагогических работников, которые размещены на сайте Министерства образования и науки Республики Северная Осетия-Алания (<http://mon.alania.gov.ru/>).

7. Достоверность указанных в настоящем ходатайстве сведений и прилагаемых к нему документов подтверждаю.

8. Номер контактного телефона заявителя: \_\_\_\_\_

9. Адрес электронной почты: \_\_\_\_\_

10. Дата написания ходатайства: \_\_\_\_\_

11. \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О заявителя) М.П. организации

Подпись заявителя \_\_\_\_\_

|   |   |
|---|---|
| <b>Регистрационный номер*</b><br><br><div style="border: 1px solid black; height: 30px; width: 100%;"></div>      | <b>В аттестационную комиссию Министерства образования и науки Республики Северная Осетия-Алания по аттестации педагогических работников</b>   |
| <b>Дата получения ходатайства*</b><br><br><div style="border: 1px solid black; height: 30px; width: 100%;"></div> | <hr/> <p style="text-align: center;"><i>(фамилия, имя, отчество руководителя образовательной организации)</i></p> <p style="text-align: center;"><i>(должность руководителя в образовательной организации)</i></p> <p style="text-align: center;"><i>(полное наименование образовательной организации (согласно её уставу), которую возглавляет руководитель)</i></p> <hr/> |

## ХОДАТАЙСТВО

1. В соответствии с Порядком проведения аттестации педагогических работников организаций, осуществляющих образовательную деятельность, утвержденным приказом Министерства просвещения РФ от 24 марта 2023 г. № 196 (далее – Порядок аттестации), представляю на рассмотрение аттестационной комиссии Министерства образования и науки Республики Северная Осетия-Алания настоящее ходатайство об аттестации на квалификационную категорию «**ПЕДАГОГ-НАСТАВНИК**»

*(фамилия, имя, отчество аттестуемого)*

*(наименование занимаемой аттестуемым должности согласно подразделу 2 раздела 1 номенклатуры должностей, утвержденной постановлением Правительства РФ от 21 февраля 2022 г. № 225)*

*(преподаваемая аттестуемым дисциплина/учебный предмет (при наличии))*

2. В настоящее время аттестуемый:

имеет \_\_\_\_\_ квалификационную категорию по должности \_\_\_\_\_, срок ее действия с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_

*(дата и номер приказа, которым установлена квалификационная категория, кем издан приказ)*

3. К настоящему ходатайству прилагаю решение \_\_\_\_\_

*(указывается дата и номер решения педагогического совета образовательной организации (иного коллегиального органа управления образовательной организации), на котором рассматривалась деятельность педагогического работника, осуществляющего наставничество)*

Указанное решение согласовано с \_\_\_\_\_  
*(указывается наименование выборного органа соответствующей первичной профсоюзной организации, а в отсутствие такового - иного представительного органа (представителя) работников организации, и дата согласования ходатайства)*

4. Подтверждаю, что наставническая деятельность не входит в должностные обязанности аттестуемого и осуществляется им в образовательной организации, возглавляемой мною в настоящее время, в качестве дополнительной работы, осуществляемой аттестуемым с его согласия на основании приказа образовательной

Подпись заявителя \_\_\_\_\_

организации о выполнении дополнительной работы (возложении дополнительных обязанностей) и/или дополнительного соглашения к трудовому договору: \_\_\_\_\_

*(указываются наименование и реквизиты документа, на основании которого аттестуемым выполняется наставническая деятельность)*

Подтверждаю, что выплаты компенсационного характера аттестуемому за выполнение дополнительной работы, связанной с наставнической деятельностью, в соответствии с пунктом 55 Порядка аттестации будут устанавливаться только на период выполнения указанной работы.

5. Сообщаю следующие сведения, характеризующие деятельность аттестуемого по показателям, установленным для квалификационной категории «педагог-наставник» (пункт 51 Порядка аттестации):

1) руководство практической подготовкой студентов, обучающихся по образовательным программам среднего профессионального образования и (или) образовательным программам высшего образования\*:

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

2) наставничество в отношении педагогических работников образовательной организации, активное сопровождение их профессионального развития в образовательной организации\*:

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

3) содействие в подготовке педагогических работников, в том числе из числа молодых специалистов, к участию в конкурсах профессионального (педагогического) мастерства\*:

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

Подпись заявителя \_\_\_\_\_

4) распространение авторских подходов и методических разработок в области наставнической деятельности в образовательной организации\*:

*\* Заявитель описывает в свободной форме результаты работы аттестуемого. В качестве подтверждающих документов могут прилагаться любые сведения и документы, заверенные заявителем.*

6. Я подтверждаю, что ознакомлен(а) с Порядком аттестации, административным регламентом предоставления государственной услуги «Проведение аттестации педагогических работников организаций, осуществляющих образовательную деятельность и находящихся в ведении Республики Северная Осетия-Алания, педагогических работников муниципальных и частных организаций, осуществляющих образовательную деятельность, в целях установления квалификационной категории», Регламентом работы аттестационной комиссии Министерства образования и науки Республики Северная Осетия-Алания по аттестации педагогических работников, которые размещены на сайте Министерства образования и науки Республики Северная Осетия-Алания (<http://mon.alania.gov.ru/>).

7. Достоверность указанных в настоящем ходатайстве сведений и прилагаемых к нему документов подтверждаю.

8. Номер контактного телефона заявителя: \_\_\_\_\_

9. Адрес электронной почты: \_\_\_\_\_

10. Дата написания ходатайства: \_\_\_\_\_

11. \_\_\_\_\_  
(ФИО заявителя) М.П организации

Подпись заявителя \_\_\_\_\_



|  |  |
|--|--|
| <b>Регистрационный номер</b><br><br><input type="text"/> | <b>В аттестационную комиссию Министерства образования и науки Республики Северная Осетия-Алания по аттестации педагогических работников</b>  |
| <b>Дата приема апелляции</b><br><br><input type="text"/> | <hr/> <i>(фамилия, имя, отчество заявителя)</i><br><br><i>(должность заявителя в образовательной организации)</i><br><br><i>(полное наименование организации (согласно её уставу),<br/>работником которой является заявитель)</i><br><hr/> |

### АПЕЛЛЯЦИЯ\*

1. Аттестационной комиссией было рассмотрено моё заявление об установлении мне квалификационной категории \_\_\_\_\_ по должности: \_\_\_\_\_.

2. Аттестационной комиссией по моему заявлению было принято решение: \_\_\_\_\_.

3. Прошу пересмотреть решение аттестационной комиссии, так как результаты моей профессиональной деятельности были оценены неверно, а именно\*\*:

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

*\*Апелляция подаётся в аттестационную комиссию в течение 2 рабочих дней со дня письменного уведомления заявителя о решении аттестационной комиссии. Пропущенный по уважительной причине срок может быть восстановлен председателем аттестационной комиссии по письменному ходатайству заявителя с приложением документов, подтверждающих уважительность допущенного пропуска.*

*\*\* Заявитель в свободной форме излагает обстоятельства, которые послужили основанием для вынесения необъективного решения. Если предоставленного места недостаточно, позиция заявителя может быть изложена на прилагаемых к апелляции листах, каждый из которых подписывается заявителем. К апелляции могут прилагаться документы, подтверждающие доводы заявителя.*

4. Рассмотрение моей апелляции прошу провести:  
**БЕЗ МОЕГО ПРИСУТСТВИЯ / ПРИ МОЁМ УЧАСТИИ** (нужное подчеркнуть).

5. Прошу письменно уведомлять меня о сроках и месте рассмотрения апелляции, о решениях, принятых аттестационной комиссией посредством направления мне сообщений и копий необходимых документов по адресу:

\_\_\_\_\_  
*(адрес электронной почты и/или номер факса и/или номер в мессенджере типа ватсап, телеграмм)*

6. Достоверность указанных мною в апелляции сведений и прилагаемых к ней документах подтверждаю.

7. Номер контактного телефона заявителя: \_\_\_\_\_

8. Дата написания апелляции \_\_\_\_\_

Подпись заявителя \_\_\_\_\_

Приложение 8  
к приказу Министерства образования и науки Республики  
Северная Осетия – Алания  
от 11.10.2023 № 986

**УТВЕРЖДАЮ**

Председатель (заместитель председателя) аттестационной  
комиссии Министерства образования и науки Республики  
Северная Осетия-Алания по аттестации педагогических  
работников

\_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_ 20\_\_ г.

**РЕШЕНИЕ**

**о проведении аттестации педагогического работника в целях установления  
квалификационной категории**

1. Провести аттестацию педагогического работника:

| <i>Фамилия, имя, отчество педагогического<br/>работника</i> | <i>Место работы педагогического работника</i> |
|---|---|
|   |   |
| <i>Наименование должности педагогического<br/>работника</i> | <i>Заявленная квалификационная категория</i>  |
|   |   |

2. Утвердить следующий график проведения аттестации педагогического работника:

| <i>Место проведения всестороннего анализа<br/>(при аттестации на первую и высшую кв.к.)</i> | <i>Сроки проведения всестороннего анализа профессиональной<br/>деятельности</i> |                                    |
|---|---|------------------------------------|
|   |   |                                    |
| <i>Место проведения аттестации</i>  | <i>Дата проведения<br/>аттестации</i>   | <i>Время проведения аттестации</i> |
|   |   |                                    |

3. Утвердить следующий состав аттестационной группы для проведения всестороннего анализа профессиональной деятельности педагогического работника, претендующего на первую или высшую квалификационную категорию:

| <i>Фамилия, имя, отчество</i> | <i>Место работы, должность</i> |
|-------------------------------|--------------------------------|
|                               |                                |
|                               |                                |
|                               |                                |
|                               |                                |

4. Включить в постоянно действующий состав аттестационной комиссии на период аттестации педагогического работника следующих специалистов:

| <i>Фамилия, имя, отчество</i> | <i>Место работы, должность</i> |
|-------------------------------|--------------------------------|
|                               |                                |
|                               |                                |
|                               |                                |

Приложение 9  
к приказу Министерства образования и науки Республики  
Северная Осетия – Алания  
от 11.10.2023 № 986

**УТВЕРЖДАЮ**

Председатель (заместитель председателя) аттестационной  
комиссии Министерства образования и науки Республики  
Северная Осетия-Алания по аттестации педагогических  
работников

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_ 20\_\_ г.

**РЕШЕНИЕ**

**о рассмотрении заявления (апелляции) педагогического работника о несогласии с  
решением аттестационной комиссии**

1. Рассмотреть апелляцию педагогического работника:

| <i>Фамилия, имя, отчество педагогического<br/>работника</i> | <i>Место работы педагогического работника</i> |
|---|---|
|   |   |
| <i>Наименование должности педагогического<br/>работника</i> | <i>Заявленная квалификационная категория</i>  |
|   |   |

2. Утвердить следующий график рассмотрения апелляции педагогического  
работника:

| <i>Место рассмотрения апелляции</i> | <i>Дата рассмотрения<br/>апелляции</i> | <i>Время рассмотрения апелляции</i> |
|-------------------------------------|--|-------------------------------------|
|                                     |  |                                     |

3. Включить в постоянно действующий состав аттестационной комиссии на  
период рассмотрения апелляции педагогического работника следующих специалистов:

| <i>Фамилия, имя, отчество</i> | <i>Место работы, должность</i> |
|-------------------------------|--------------------------------|
|                               |                                |
|                               |                                |
|                               |                                |

\_\_\_\_\_