Приложение № 3

**Главная аттестационная комиссия по аттестации**

**педагогических работников организаций, осуществляющих**

**образовательную деятельность**

**Уведомление**

о сроке и месте проведения аттестации педагогического работника

УВАЖАЕМЫЙ (-АЯ)

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

(Ф.И.О. аттестуемого педагогического работника)

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

(должность, место работы)

Ваше заявление о проведении аттестации на высшую (первую) (нужное подчеркнуть) квалификационную категорию рассмотрено в Главной аттестационной комиссии по аттестации педагогических работников организаций, осуществляющих образовательную деятельность.

Сообщаем Вам, что проведение всестороннего анализа Вашей профессиональной деятельности будет осуществляться специалистами\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(срок и место проведения)

Секретарь \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Подпись) (Ф.И.О. полностью)

Дата

Уведомление

получено \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Подпись) (Ф.И.О. полностью)

Дата