

**Председателю областной
аттестационной комиссии
Ж.А. Никулиной**

от _____

(фамилия, имя, отчество – полностью)

работающего по специальности _____

в должности _____

(место работы)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас присвоить (подтвердить) мне _____

(указать какую)

квалификационную категорию по специальности _____

(указать какую)

Стаж работы по данной специальности _____ лет.

Квалификационная категория _____.

(указать, если есть)

По специальности _____.

(указать)

Присвоена « _____ » _____ года.

Я, _____

(фамилия, имя, отчество)

согласен(а) на получение и обработку моих персональных данных с целью оценки квалификации, также мои права по отзыву данного согласия мне разъяснены.

« _____ » _____ 20 _____ года

_____ (подпись)