

Голові атестаційної комісії
ДНЗ №23 «Вербиченька»

П.І.Б.

Посада педагогічного працівника, який бажає атестуватися

П.І.Б. (повністю)

Заява

Прошу прийняти мою відмову від проходження чергової атестації.

Попередньо був атестований «___» _____ 20__ р.

Результати попередньої атестації: _____

З п. 3.2 Типового положення про атестацію педагогічних працівників України щодо зниження кваліфікаційної категорії на один ступінь ознайомлений.

Дата

Підпис