В аттестационную комиссию
министерства общего и
профессионального образования
Ростовской области

УВЕДОМЛЕНИЕ
о проведения 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)_____.

Сроки 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 А.Р. Степаносов

ОЗНАКОМЛЕН
Руководитель образовательной организации

(фамилия, имя, отчество (при наличии) Дата _____