Председателю аттестационной комиссии
_____
_____
от_____
_____
(должность)
муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения детский сад № 16 «Ивушка» муниципального образования город-курорт Геленджик

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу провести квалификационные испытания в ходе моей аттестации с целью подтверждения соответствия занимаемой должности в форме разработки конспекта занятия и его проведения.

С порядком проведения оценки уровня квалификации педагогических работников государственных и муниципальных образовательных учреждений Краснодарского края, аттестуемых с целью подтверждения соответствия занимаемой должности ознакомлена.

"____" _____ 20____г. Подпись _____