Приложение № 4

 В комиссию МБУ ДО СШ

 ГО г. Нефтекамск

 от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 (фамилия, имя, отчество при наличии)

 тренера-преподавателя МБУ ДО СШ

 ГО г. Нефтекамск

**Заявление**

**о присвоении квалификационной категории**

 Прошу присвоить мне ***вторую*** квалификационную категорию по должности тренер-преподаватель.

 В настоящее время имею /не имею квалификационную категорию «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_», срок ее действия до «\_\_\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.

 основанием для присвоения указанной квалификационной категории считаю выполнение квалификационных требований к заявленной квалификационной категории.

 Сообщаю о себе следующие сведения:

 образование:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(когда и какое образовательное учреждение профессионального образования окончил, полученная специальность и квалификация);

 общий стаж работы:\_\_\_\_\_\_ лет,\_\_\_\_\_\_ месяцев;

 стаж работы по специальности:\_\_\_\_\_ лет,\_\_\_\_\_\_ месяцев.

 Действующих в отношении меня санкций за нарушение общероссийских антидопинговых правил и антидопинговых правил, утвержденных международными антидопинговыми организациями, нет.

 Адрес, по которому необходимо направить решение о присвоении (не присвоении) квалификационной категории:

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

(в случае отсутствия возможности присутствовать на заседании).

 Заседание комиссии прошу провести в моем присутствии /без моего присутствия (нужное подчеркнуть).

 Выражаю согласие на обработку своих персональных данных.

 Телефон и адрес электронной почты

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Ф.И.О. подпись)