В аттестационную комиссию

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

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество)

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

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

(должность, место работы)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу присвоить мне вторую квалификационную категорию по должности тренер.

В настоящее время имею/не имею вторую квалификационную категорию. Срок ее действия до «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_ г.

Основанием для присвоения второй квалификационной категории считаю выполнение квалификационных требований к заявленной квалификационной категории, указанные в Приложении № 2.

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

стаж работы в данном учреждении: \_\_\_\_\_\_ 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 результаты аттестации (в случае, если заявитель не имеет возможности присутствовать на заседании аттестационной комиссии) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Даю согласие на обработку персональных данных.

С порядком аттестации ознакомлен(а).

Телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Электронный адрес\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)