|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | В комиссию |  |  |
|  | от |  |  |
|  | (фамилия, имя, отчество (при наличии) |
|  |  |
|  | (должность, место работы) |

**Заявление**

**о присвоении квалификационной категории**

Прошу присвоить мне квалификационную категорию "\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_" по должности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

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 (неприсвоении) квалификационной категории: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (в случае отсутствия возможности присутствовать на заседании комиссии).

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) |