

Заявление  
\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Председателю аттестационной  
комиссии государственного  
учреждения образования  
«Мостовский районный центр  
творчества детей и молодёжи»  
Русиной Л.В.

\_\_\_\_\_  
*Ф.И.О.*

\_\_\_\_\_  
*(должность, квалификационная категория)*

*Место для резолюции*

Прошу аттестовать меня на присвоение \_\_\_\_\_  
квалификационной категории по должности \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
*(дата присвоения предыдущей категории, номер приказа)*

Дата

подпись

инициалы, фамилия