

Приложение 1  
К приказу Министерства образования и науки  
Донецкой Народной Республики  
от 03 ноября 2016 г. №1157

В аттестационную комиссию III уровня  
Министерства образования и науки  
Донецкой Народной Республики

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество полностью)

\_\_\_\_\_ (должность, место работы)

\_\_\_\_\_ (домашний адрес, телефон)

### Заявление

Прошу включить меня в график аттестации с целью назначения на должность директора образовательной организации \_\_\_\_\_

В настоящее время работаю в должности \_\_\_\_\_

Основанием для аттестации считаю *окончание срока действия контракта (трудового договора) (указать их реквизиты и срок действия) и заявление о назначении на должность руководителя, поданное мною в Министерство образования и науки Донецкой Народной Республики.*

**Сообщаю о себе следующие сведения:**

Число, месяц, год рождения \_\_\_\_\_

Когда, какое учебное заведение окончил(а) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (заполняется по диплому)

специальность \_\_\_\_\_

квалификация \_\_\_\_\_

общий трудовой стаж \_\_\_\_\_ лет, стаж педагогической работы \_\_\_\_\_ лет, стаж работы в должности руководителя (при наличии) \_\_\_\_\_ лет, стаж работы в данной организации, осуществляющей образовательную деятельность \_\_\_\_\_ лет.

Характер управленческой деятельности:

\_\_\_\_\_ (вид деятельности)

\_\_\_\_\_ (годы)

Наличие наград, званий, ученой степени, ученого звания \_\_\_\_\_

Сведения о повышении квалификации (за последние пять лет с указанием управленческих ПК)

С Временным порядком о проведении аттестации педагогических работников организаций, осуществляющих образовательную деятельность, утвержденным приказом от 20.07.2015 № 330 ознакомлен(а) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (подпись)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ года

\_\_\_\_\_ (подпись заявителя)

\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

Контактные телефоны: \_\_\_\_\_

Регистрационный номер № \_\_\_\_\_

Приложение 2  
К приказу Министерства образования и науки  
Донецкой Народной Республики  
от 03 ноября 2016 г. №1157

В аттестационную комиссию III уровня  
Министерства образования и науки  
Донецкой Народной Республики

Заявление - согласие гражданина  
на обработку своих персональных данных

Я, \_\_\_\_\_,  
(Ф.И.О. полностью)

подтверждаю свое согласие на обработку соответствующим органом образования (далее – Субъект) моих персональных данных, включающих следующие данные:

- фамилия, имя, отчество,
- адрес места жительства,
- сведения о документах, удостоверяющих личность,
- дата рождения,
- образование,
- специальность, квалификация,
- сведения о трудовой деятельности, в том числе о стаже работы,
- контактные телефоны (домашний, мобильный),
- сведения о званиях и чинах,

в целях ведения моего личного аттестационного дела при условии, что их обработка осуществляется уполномоченными лицами (Объект), обязанными сохранять режим секретности (конфиденциальности).

Все перечисленные выше персональные данные предоставляются мною Объекту лично.

Предоставляю Объекту право осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение.

Объект вправе обрабатывать мои персональные данные посредством внесения их в электронную базу данных, включения в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими деятельность Объекта.

Я утверждаю, что ознакомлен (а) с документами Министерства образования и науки Донецкой Народной Республики, устанавливающими порядок обработки персональных данных, а также с моими правами и обязанностями в этой области.

Срок хранения моих персональных данных соответствует сроку хранения материалов личного аттестационного дела.

Я подтверждаю свое согласие на передачу моих персональных данных:

- Министерству образования и науки Донецкой Народной Республики;
- Донецкому Республиканскому институту дополнительного педагогического образования.

Передача моих персональных данных другим объектам может осуществляться только с моего письменного согласия. Настоящее согласие дано мной (дата) и действует 5 лет.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес Объекта по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю Объекта.

В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия на обработку персональных данных Объект обязан прекратить их обработку.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(подпись гражданина (субъекта) (Ф.И.О.)

Приложение 3  
К приказу Министерства образования и науки  
Донецкой Народной Республики  
от 03 \_\_\_\_\_ ноября \_\_\_\_\_ 2016 г. №1157

В аттестационную комиссию III уровня  
Министерства образования и науки  
Донецкой Народной Республики

### ХОДАТАЙСТВО

об аттестации \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. полностью)

кандидата с целью назначения на должность директора образовательной организации

\_\_\_\_\_

(полное наименование образовательной организации)

\_\_\_\_\_

(занимаемая должность, наименование образовательной организации)

Прошу провести аттестацию с целью определения соответствия аттестуемого кандидата на должность руководителя требованиям, установленным квалификационной характеристикой по занимаемой должности

#### 1. Общие сведения

**Дата рождения:** \_\_\_\_\_

**Сведения об образовании:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(уровень образования, какое образовательное учреждение окончил(а),

\_\_\_\_\_

дата окончания)

**Специальность по диплому:** \_\_\_\_\_,

**Квалификация по диплому:** \_\_\_\_\_

При наличии или получении второго высшего профессионального образования, следует дать сведения по каждому направлению образования, указав, на каком курсе учиться

**Курсы повышения квалификации по профилю управленческой деятельности**

\_\_\_\_\_

(наименование программы курсов и организации дополнительного профессионального образования, год окончания, количество учебных часов)

Общий трудовой стаж \_\_\_\_\_ лет,

в том числе стаж педагогической работы \_\_\_\_\_ лет,

Стаж работы в должности руководителя (при наличии) \_\_\_\_\_ лет,

в том числе в образовательных организациях \_\_\_\_\_ лет.

Стаж работы в данном образовательном учреждении \_\_\_\_\_ лет.

Дата назначения на должность, по которой аттестуется работник \_\_\_\_\_

Дата окончания срока испытания \_\_\_\_\_

Наличие квалификационной категории, педагогического звания по педагогической должности, год установления/присвоения (при наличии) \_\_\_\_\_

Наличие ученой степени/звания, год присвоения/присуждения \_\_\_\_\_

Сведения о награждении \_\_\_\_\_

2. Основания для назначения на должность директора образовательной организации  
**Состоял(а) в резерве на замещение должности руководителя организации**

\_\_\_\_\_ (указать с какого года, в каком резерве состоял (а), на какую должность, в какой организации)

**Окончание срока действия контракта и (или) трудового договора**

\_\_\_\_\_ (указать их реквизиты и срок действия)

Руководитель структурного подразделения  
Министерства образования и науки  
Донецкой Народной Республики \_\_\_\_\_

(\_\_\_\_\_)  
(расшифровка подписи)

Согласовано:

Заместитель Министра образования  
и науки

И.В.Симонова

Сведения верны \_\_\_\_\_  
(подпись кандидата)

\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

Дата \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_

\* Сведения на аттестуемого кандидата на должность руководителя, работающего в иной организации, согласуются с руководителем последнего места работы