

Приложение 1  
к Приказу Министерства образования и  
науки Донецкой Народной Республики  
от 30.08.2018 № 747

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

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

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(должность, место работы)

### Заявление

Прошу включить меня в график проведения аттестации как кандидата на должность  
директора \_\_\_\_\_

(указать наименование образовательной организации/учреждения)

Основание для проведения аттестации: \_\_\_\_\_

С документами, определяющими порядок проведения аттестации и назначение на  
должность руководителя, ознакомлен (а).

Документы, материалы, необходимые для участия в аттестации прилагаю.

Приложение:

(перечислить предоставляемые документы, количество листов):

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.
- 6.

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

Контактные телефоны: \_\_\_\_\_  
Регистрационный номер № \_\_\_\_\_

Приложение 2  
к Приказу Министерства образования и  
науки Донецкой Народной Республики  
от 30.08.2018 № 747

В Министерство образования и науки  
Донецкой Народной Республики

Заявление - согласие на обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_,

подтверждаю свое согласие на обработку Министерством образования и науки Донецкой Народной Республики (далее – Оператор) моих персональных данных, включающих следующие данные:

фамилия, имя, отчество,  
место рождения, домашний адрес (адрес регистрации, фактического проживания);  
сведения о документах, удостоверяющих личность,  
год, число и месяц рождения,  
образование,  
специальность, квалификация,  
сведения о трудовой деятельности, в том числе о стаже работы,  
контактные телефоны (домашний, мобильный),  
сведения о званиях и чинах, ученой степени, ученом звании,  
сведения о наличии (отсутствии) судимости, в том числе погашенной и снятой, и  
(или) факта уголовного преследования либо о прекращении уголовного преследования  
в целях ведения моего личного аттестационного дела при условии, что их обработка  
осуществляется уполномоченными лицами, обязанными соблюдать конфиденциальность  
персональных данных.

Все перечисленные выше персональные данные предоставляются мною Оператору лично.

Предоставляю Оператору право осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, извлечение, передачу, обезличивание, блокирование, удаление.

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

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

Передача моих персональных данных другим субъектам может осуществляться в порядке, предусмотренном законодательством.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие на обработку персональных данных за 24 часа до проведения аттестации посредством составления соответствующего письменного заявления, которое может быть направлено мной в адрес Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручено лично под расписку представителю Оператора.

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

" \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

(подпись)

(расшифровка подписи)

Приложение 3  
к Приказу Министерства образования и  
науки Донецкой Народной Республики  
от 30.08.2018 № 447

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

### ХОДАТАЙСТВО

о проведении аттестации \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. полностью)

кандидата на должность руководителя \_\_\_\_\_  
(полное наименование образовательной организации/учреждения)

с целью установления его соответствия квалификационным требованиям, которые  
предусмотрены квалификационной характеристикой по соответствующей должности.

#### 1. Общие сведения о кандидате на должность директора

Дата рождения \_\_\_\_\_

Сведения об образовании \_\_\_\_\_

(уровень образования, наименование образовательной организации, дата окончания)

Специальность по диплому \_\_\_\_\_

Квалификация по диплому \_\_\_\_\_

(при наличии или получении\* второго высшего профессионального образования, следует указать сведения  
по каждому образованию)

Место работы\*\* \_\_\_\_\_

(занимаемая должность,

наименование образовательной организации/учреждения/предприятия)

Курсы повышения квалификации по профилю управленческой деятельности \_\_\_\_\_

(наименование программы повышения квалификации и организации, осуществляющей подготовку по

программам дополнительного высшего профессионального образования, год окончания, количество учебных  
часов)

Общий трудовой стаж \_\_\_\_\_ лет,

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

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

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

Стаж работы в данной образовательной организации \_\_\_\_\_ лет

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

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

Квалификационная категория, педагогическое звание педагогического работника, год  
установления/присвоения (при наличии) \_\_\_\_\_

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

\*Указать курс обучения.

\*\*Кандидаты, которые на момент подачи заявления о проведении аттестации не состоят в трудовых  
отношениях, указывают последнее место работы.

Сведения о награждениях \_\_\_\_\_  
(за последние 5 лет)

Сведения о дисциплинарных взысканиях \_\_\_\_\_  
(за последние 5 лет)

2. Основания для назначения на должность директора образовательной организации/учреждения

а) состоял(а) в резерве на замещение должности руководителя организации

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

б) окончание срока действия контракта / трудового договора

\_\_\_\_\_ (указать срок действия контракта/трудового договора)

в) \_\_\_\_\_  
(другое, указать)

Начальник структурного подразделения  
Министерства образования и науки  
Донецкой Народной Республики

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

СОГЛАСОВАНО:

Министр/Заместитель Министра

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

Сведения верны

\_\_\_\_\_ (подпись кандидата)

\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

Дата \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_