

В аттестационную комиссию
Министерства образования
Кузбасса

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

(должность)

(наименование организации, осуществляющей
образовательную деятельность)

Заявление

Прошу перенести дату проведения аттестации для установления соответствия квалификационным требованиям, указанным в квалификационных справочниках, по соответствующим должностям руководителей образовательных организаций и (или) профессиональным стандартам.

Основания:

Приложение:

" ____ " _____ 20 ____ г.

(подпись)

(расшифровка подписи)