

В аттестационную комиссию
Министерства образования Кузбасса
по аттестации педагогических работников
от _____

(фамилия, имя, отчество полностью)

(должность, место работы)

проживающей (его) по адресу:

почтовый индекс, город (район), улица,
дом, квартира

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу исключить меня из состава аттестуемых на _____
квалификационную категорию по должности _____. Заявление
зарегистрировано _____ 201__ г. за № _____ (вносятся
сведения из полученного уведомления о регистрации заявления).

Дата

Подпись