

Форма для аттестации педагогических работников

СНИЛС (вводится без – и пробелов)	
Фамилия	
Имя	
Отчество	
Дата рождения	
Текущее место работы	Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Средняя школа №14»
Занимаемая должность	
Дата назначения на должность	
Сведения об образовании	
Сведения о повышении квалификации	
Общий трудовой стаж	
Стаж в текущей должности	
Награды	
Ученая степень	
Имеющаяся квалификационная категория	
Заявленная квалификационная категория	
e-mail	
Адрес места жительства	
Контактный телефон (с кодом города)	