

«УТВЕРЖДЕНА»
распоряжением комитета общего
и профессионального образования
Ленинградской области
от 16.10.2023 № 2489-р
(форма)

В аттестационную комиссию
комитета общего и профессионального
образования Ленинградской области

От:

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

(номер телефона, адрес электронной почты)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество)

(место работы, должность)

настоящим подтверждаю, что разместил(а) индивидуальную папку (портфолио) с документами, необходимыми для получения государственной услуги «Аттестация педагогических работников организаций, осуществляющих образовательную деятельность и находящихся в ведении Ленинградской области, педагогических работников муниципальных и частных организаций, осуществляющих образовательную деятельность», в личном кабинете государственной информационной системы «Современное образование Ленинградской области».

(дата)

(подпись)

(фамилия, инициалы заявителя)