

Председателю  
аттестационной комиссии

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

Работающего по специальности

в должности \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (место работы)

Телефон: \_\_\_\_\_

Эл. почта: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас присвоить мне \_\_\_\_\_ квалификационную  
(указать)

категорию по специальности

\_\_\_\_\_ (указать)

Стаж работы по данной специальности \_\_\_\_\_ лет.

Квалификационная категория

\_\_\_\_\_ (указать, если имеется)

по специальности

\_\_\_\_\_ (указать)

Присвоена в \_\_\_\_\_ году.

"\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(подпись)