

ПРИЛОЖЕНИЕ №5  
к приказу управления  
образования и науки области  
от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

В областную аттестационную комиссию  
управления образования и науки  
Тамбовской области

\_\_\_\_\_  
(ФИО педагогического работника)

\_\_\_\_\_  
( должность)

\_\_\_\_\_  
(наименование организации – работодателя)

\_\_\_\_\_  
(муниципальное образование)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу перенести \_\_\_\_\_  
срок/дату прохождения

\_\_\_\_\_  
комплексной экспертизы/этапа(ов) комплексной экспертизы

при проведении аттестации в целях установления  
\_\_\_\_\_ квалификационной категории  
\_\_\_\_\_ первой/высшей

Основание:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Приложение: \*

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ г.

\* - копия документа/ов, подтверждающего основание переноса

Входящий  
регистрационный №

Дата