

кому:

(фамилия, имя, отчество (отчество указывается
при наличии))

РЕШЕНИЕ
о предоставлении государственной услуги

По результатам рассмотрения заявления от _____ № _____
в соответствии с приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от
7 апреля 2014 г. № 276 "Об утверждении Порядка проведения аттестации педагогических
работников организаций, осуществляющих образовательную деятельность", на основании
протокола заседания аттестационной комиссии министерства образования и науки
Хабаровского края от _____ № _____ принято решение
установить:

(указать, какую именно квалификационную категорию)

ФИО педагогического работника:

Место работы: _____

Должность: _____

ФИО и должность
уполномоченного лица
института
(подпись)

Сведения о
сертификате
электронной
подписи

(расшифровка подписи)