|  |  |
| --- | --- |
|  | Председателю аттестационной комиссиигосударственного учреждения образования«Дошкольный центр развитияребенка № 4 г. Могилева»Безводицкой Ольге ДмитриевнеФ.И.О. (полностью),воспитателя дошкольного образования |

ЗАЯВЛЕНИЕ

 Прошу аттестовать меня на \_\_\_\_\_\_\_\_\_ квалификационную категорию по должности «Воспитатель дошкольного образования».

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ И.О.Ф.

 дата подпись