

В аттестационную комиссию  
Министерства образования Кузбасса  
по аттестации педагогических работников  
от \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество полностью)

\_\_\_\_\_  
(должность, место работы)

проживающей (его) по адресу:

\_\_\_\_\_  
почтовый индекс, город (район), улица,  
дом, квартира

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу исключить меня из состава аттестуемых на \_\_\_\_\_  
квалификационную категорию по должности \_\_\_\_\_. Заявление  
зарегистрировано \_\_\_\_\_ 201\_\_ г. за № \_\_\_\_\_ (вносятся  
сведения из полученного уведомления о регистрации заявления).

Дата

Подпись