

**Форма уведомления о дате и месте проведения аттестации
педагогического работника в целях установления квалификационной
категории**

Министерство образования Республики Мордовия
наименование уполномоченного органа исполнительной власти субъекта
Российской Федерации

Кому: _____

**Уведомление о сроке и месте проведения аттестации педагогического
работника в целях установления квалификационной категории**

от «__» _____ 20 __

№ _____

Уважаемый(ая) !

По результатам рассмотрения заявления от «__» _____ 20 __
№ _____ в соответствии с приказом Министерства просвещения Российской
Федерации от 24.03.2023 № 196 «Об утверждении порядка проведения
аттестации педагогических работников организаций, осуществляющих
образовательную деятельность» определены срок и место проведения
аттестации в целях установления квалификационной категории:

Срок проведения аттестации	
Дата проведения заседания аттестационной комиссии	
Место проведения заседания аттестационной комиссии	

Вы имеете право лично присутствовать на заседании аттестационной
комиссии.

ФИО и должность
уполномоченного лица
Министерства образования
Республики Мордовия

Сведения сертификате электронной подписи	о
--	---

расшифровка подписи