

«УТВЕРЖДЕНА»  
распоряжением комитета общего  
и профессионального образования  
Ленинградской области  
от 16.10.2023 № 2489-р  
(форма)

В аттестационную комиссию  
комитета общего и профессионального  
образования Ленинградской области

От:

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии))

\_\_\_\_\_  
(номер телефона, адрес электронной почты)

### **ЗАЯВЛЕНИЕ**

Я, \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество)

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

\_\_\_\_\_  
настоящим подтверждаю, что разместил(а) индивидуальную папку (портфолио) с документами, необходимыми для получения государственной услуги «Аттестация педагогических работников организаций, осуществляющих образовательную деятельность и находящихся в ведении Ленинградской области, педагогических работников муниципальных и частных организаций, осуществляющих образовательную деятельность», в личном кабинете государственной информационной системы «Современное образование Ленинградской области».

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, инициалы заявителя)