

ОБРАЗЕЦ

Председателю Центральной
аттестационной комиссии
Минздравсоцразвития России
Т.А. Голиковой

от _____
(фамилия, имя, отчество - полностью)

работавшего по специальности

в должности _____

_____ (место работы)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас аттестовать меня на _____ квалификационную
(указать)

категорию по специальности _____
(указать)

Стаж работы по данной специальности _____ лет.

Квалификационная категория _____
(указать если имеется)

по специальности _____
(указать)

присвоена в _____ году.

« _____ » _____ 20 ____ г.

_____ (подпись)