

Председателю аттестационной комиссии ОО «БелОГ»  
переводчиков жестового языка  
от переводчика жестового языка

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество)

Проживающе (й, го) по адресу:

\_\_\_\_\_ телефон № \_\_\_\_\_

(стационарный, мобильный)

e-mail: \_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу аттестовать меня в 20\_\_ году на \_\_\_\_\_ квалификационную категорию по должности «переводчик жестового языка».

С Положением ОО «БелОГ» о порядке аттестации переводчиков жестового языка ознакомлен(а).

Даю согласие Общественному объединению «Белорусское общество глухих» на обработку моих персональных данных для целей аттестации.

Наличие квалификационной категории, срок ее действия \_\_\_\_\_

Сообщаю о себе следующие сведения:

Кем и когда аттестовывались в последний раз \_\_\_\_\_

Образование (нужное подчеркнуть): среднее, профессионально-техническое, среднее специальное, высшее

Стаж работы (по специальности) \_\_\_\_\_ лет

Сведения о повышении квалификации \_\_\_\_\_

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

**подпись**

(фамилия, инициалы)