|  |
| --- |
| Приложение № 4к приказу Департамента образования и наукиЧукотского автономного округаот 19.11.20121 №01-21/590 |

В Департамент образования и науки

 Чукотского автономного округа

689000, Чукотский автономный округ,

г. Анадырь, ул. Беринга, д.7

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(адрес места жительства, регистрации)

**З А Я В Л Е Н И Е**

**об аттестации (переаттестации, расширении области экспертизы) эксперта, привлекаемого Департаментом образования и науки Чукотского автономного округа**

**к осуществлению экспертизы в целях государственного контроля (надзора) в сфере образования**

|  |
| --- |
| Прошу аттестовать (переаттестовать) меня в качестве эксперта, привлекаемого Департаментом образования и науки Чукотского автономного округа к осуществлению экспертизы в целях федерального государственного контроля (надзора) в сфере образования в области экспертизы: |
|

|  |  |
| --- | --- |
|  | дошкольное образование; |
|  | начальное общее образование; |
|  | основное общее образование; |
|  | среднее общее образование; |
|  | среднее профессиональное образование; |
|  | дополнительное образование детей и взрослых; |
|  | дополнительное профессиональное образование; |
|  | профессиональное обучение. |

 |
| Прошу изменить (расширить) мне область экспертизы, осуществляемой в целях федерального государственного контроля (надзора) в сфере образования:

|  |  |
| --- | --- |
|  | дошкольное образование; |
|  | начальное общее образование; |
|  | основное общее образование; |
|  | среднее общее образование; |
|  | среднее профессиональное образование; |
|  | дополнительное образование детей и взрослых; |
|  | дополнительное профессиональное образование; |
|  | профессиональное обучение. |

 |
| Сообщаю, что в качестве индивидуального предпринимателя не зарегистрирован. |
|  |
| Информацию об отказе в аттестации, о допуске меня к квалификационному экзамену или об аттестации в качестве эксперта прошу направить посредством:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (указывается способ(ы) направления уведомления (почтой, на адрес электронной почты и др.)Настоящим подтверждаю ознакомление с условиями аттестации граждан, претендующих на получение аттестации эксперта, привлекаемого к осуществлению экспертизы в целях государственного контроля (надзора) в сфере образования  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. (подпись)Сообщаю о согласии с обработкой моих персональных данных, указанных мною в заявлении, и прилагаемых к нему документов (за исключением сведений, относящихся к информации, доступ к которой ограничен в соответствии с законодательством Российской Федерации), Департаментом образования и науки Чукотского автономного округа (почтовый адрес: 689000, Чукотский автономный округ, город Анадырь, улица Беринга, дом 7) путем сбора, хранения, систематизации, актуализации, использования в целях привлечения Департаментом образования и науки Чукотского автономного округа меня в качестве эксперта к осуществлению экспертизы в целях федерального государственного контроля (надзора) в сфере образования, внесения моих персональных данных в реестр аттестованных экспертов, привлекаемых Департаментом образования и науки Чукотского автономного округа к осуществлению экспертизы в целях федерального государственного контроля (надзора) в сфере образования, и публикации моих сведений на официальном сайте Департамента образования и науки Чукотского автономного округа в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», организации отбора и привлечения экспертов для проведения контрольных (надзорных) мероприятий. Данное согласие действует со дня подписания мною согласия с обработкой моих персональных данных до дня его отзыва в письменной форме. В соответствии с пунктом 2.2 Порядка проведения квалификационного экзамена для граждан, претендующих на получение аттестации экспертов, привлекаемых Департаментом образования и науки Чукотского автономного округа к осуществлению экспертизы в целях осуществления федерального государственного контроля (надзора) в сфере образования, и экспертов в сфере образования, подлежащих переаттестации, либо в случае изменения области экспертизы, утвержденного приказом Департамента от\_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, прошу предоставить возможность участия в квалификационном экзамене в дистанционной форме в связи с:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(указывается причина невозможности участия в очной форме) |
| О себе сообщаю следующие сведения: |
| Данные документа, удостоверяющего личность заявителя (вид документа, серия, номер, когда и кем выдан)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |
|  |
| Контактный номер телефона и адрес электронной почты |
|  |
|  |
| Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН заявителя) |
|  |
|  |
|  |
|  |
| "\_\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  |
| *Дата* | *подпись* |  | *ФИО заявителя* |
|  |
| Заявление может быть подано в электронном виде посредством информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», федеральной государственной информационной системы «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)». |