

В комиссию КГАУ СШОР тхэквондо

от \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество)

(должность)

Адрес: \_\_\_\_\_

(адрес проживания)

паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

(вид документа, удостоверяющего личность, серия, номер,

выдан \_\_\_\_\_

когда и кем выдан)

### Заявление

#### о присвоении квалификационной категории

Прошу присвоить мне квалификационную категорию "тренер второй квалификационной категории" по должности тренер по тхэквондо.

В настоящее время имею/не имею квалификационную категорию " \_\_\_\_\_ ", срок ее действия до " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Основанием для присвоения второй квалификационной категории считаю выполнение квалификационных требований к заявленной квалификационной категории.

Сообщаю о себе следующие сведения:

образование: \_\_\_\_\_  
(когда и какое образовательное учреждение профессионального образования окончил,

полученная специальность и квалификация);

общий стаж работы: \_\_\_\_\_ лет, \_\_\_\_\_ месяцев;

стаж работы по специальности: \_\_\_\_\_ лет, \_\_\_\_\_ месяцев.

Действующих в отношении меня санкций за нарушение общероссийских антидопинговых правил и антидопинговых правил, утвержденных международными антидопинговыми организациями, нет.

Адрес, по которому необходимо направить решение о присвоении (отказе в присвоении) квалификационной категории в случае моего отсутствия на заседании комиссии: \_\_\_\_\_

Заседание комиссии прошу провести в моем присутствии/без моего присутствия (нужное подчеркнуть).

Выражаю согласие на обработку своих персональных данных.

Телефон и адрес электронной почты \_\_\_\_\_.

" \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О., подпись)