

Голові атестаційної комісії
КЗВО «Рівненська медична академія» РОР
Мамонтовій Н.А.

(П.І.П. працівника, що атестується)

(посада)

Я, _____
(П.І.П.)

підтверджую, що ознайомлен__ із Наказом Міністерства освіти і науки України від 06.10.2010 року №930 «Про затвердження Типового положення про атестацію педагогічних працівників», зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 14.12.2010 року за №1255/18550, (із змінами та доповненнями).

Із вимогами до _____
(присвоєння, підтвердження)

ознайомлен__.

(дата)

(підпис)