В аттестационную комиссию
Иркутской области

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

 (фамилия, имя, отчество)

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

(должность, место работы, муниципальное образование Иркутской области)

ЗАЯВЛЕНИЕ

об отказе от процедуры аттестации

Прошу отозвать мое заявление, поданное в аттестационную комиссию «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года с целью установления \_\_\_\_\_\_\_\_\_ квалификационной категории по форме \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Дата подпись