|  |  |
| --- | --- |
| Ректору МГРИ | |
| Косьянову В.А. | |
| от |  |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
| (Ф.И.О. претендента, ученая степень, звание (для работников МГРИ указать также занимаемую должность) | |

ЗАЯВЛЕНИЕ

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Прошу допустить меня к участию в выборах на замещение должности | | | | |
|  | | | | |
| *(указать должность, наименование кафедры/ факультета/ в соответствующем падеже без кавычек)* | | | | |
|  | | | | |
| на срок до 5 лет на |  | | ставки. | |
| *(указать размер)* | | | | |
| С условиями Порядка о выборах заведующих кафедрами и деканов факультетов МГРИ ознакомлен (ознакомлена). | | | | |
|  | |  | |  | |

дата подпись кандидата