|  |
| --- |
| 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