Ректору

ФГБОУ ВО РостГМУ

Минздрава России

профессору Шлык С.В.

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

должность кандидата с указанием названия кафедры

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

фамилия, имя, отчество кандидата

Заявление

Прошу Вас считать меня участвующим в выборах на должность заведующего кафедрой \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (доля ставки). название кафедры

дата подпись

 **(заявление писать от руки)**