Ректору

ФГБОУ ВО РостГМУ

Минздрава России

профессору Шлык С.В.

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

должность кандидата

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

фамилия, имя, отчество кандидата

Заявление

Прошу Вас считать меня участвующим в выборах на должность декана факультета \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (доля ставки).

дата подпись

 **(заявление писать от руки)**