И.о. ректора

ФГБОУ ВО РостГМУ

Минздрава России

Старжинской О.Б.

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

должность кандидата с указанием названия кафедры

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

фамилия, имя, отчество кандидата

Заявление

Прошу считать меня участвующим в конкурсе на замещение должности доцента кафедры \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (доля ставки). название кафедры

дата подпись

 **(заявление писать от руки)**