**Приложение № 1**

**к** **положению о порядке проведения выборов декана факультета и заведующего кафедрой**

**Форма заявления для участия в выборах**

**ДОПУСКАЮ** Ректору ИМЭС

Ректор ИМЭС Ю.И. Богомоловой

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ю.И. Богомолова

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

 (ФИО полностью)

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

 (адрес регистрации)

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

 Телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ ДЛЯ УЧАСТИЯ В ВЫБОРАХ**

Прошу допустить меня до участия в выборах на замещение вакантной должности:

|  |  |
| --- | --- |
| **Должность:** |  |
| **Ставка:** |  |
| **Факультет/Кафедра:** |  |

Дополнительные сведения:

|  |  |
| --- | --- |
| **Дата рождения:** |  |
| **Образование, наименование учебного заведения, квалификация по диплому:** |  |
| **Ученая степень:** |  |
| **Ученое звание:** |  |
| **Читаемые дисциплины:** |  |

Копии документов прилагаю:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование документа** | **Указать количество листов приложенного документа** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  | **Итого документов:** | **Итого листов:** |

**«\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** 20 \_\_ г. **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(дата) (подпись) (расшифровка подписи)

Ознакомлен со следующими документами ИМЭС:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Наименование документа** | **Дата ознакомления** | **Подпись** |
| Положение о порядке проведения выборов декана факультета и заведующего кафедрой(утверждено приказом ректора от 29 мая 2025 № 91/2-од) |  |  |

С перечнем документов в соответствии с пунктом 11.1. положения о порядке проведения выборов декана факультета т заведующего кафедрой сверено.

Обязательным квалификационным требованиям соответствует / не соответствует.

 (нужное подчеркнуть)

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_** 20 \_\_ г.

 (должность работника отдела кадров) (подпись) (расшифровка подписи) (дата)