В Аттестационную комиссию по проведению аттестации кандидатов на должность руководителя и руководителей образовательных организаций Министерства науки и высшего образования Российской Федерации

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество)

дата рождения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

адрес регистрации по месту жительства: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

почтовый адрес для получения корреспонденции: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

адрес электронной почты: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

контактный телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заявление

Прошу провести мою аттестацию и рассмотреть прилагаемые документы в соответствии с Приказом Минобрнауки России от 30.08.2018 № 35н в качестве кандидата на должность ректора федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Байкальский государственный университет».

Подпись И.О. Фамилия