Додаток 1

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Допустити |  | Ректору Черкаської |
|  |  | медичної академії |
| «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ р. |  | Губенко І.Я |
|  |  |  |
|  |  | прізвище, ім’я, по батькові |
|  |  | науковий ступінь, вчене звання |
|  |  | організація, установа, підприємство |
|  |  | посада, кафедра, відділ |

Заява

Прошу допустити мене до участі в конкурсі на заміщення вакантної посади

|  |
| --- |
|  |
| назва посади |
|  |
| кафедри |
| назва кафедри |
| факультету |
| назва факультету |
| інституту |
| назва інституту |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ р. |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| дата заповнення заяви |  | особистий підпис |
|  |  |  |
| Відділ кадрів | \_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ | «\_\_» \_\_\_\_\_\_ 20\_\_ р. |
|  | Прізвище Підпис |  |