

(для науково-педагогічних працівників)

Ректору ДВНЗ «УжНУ»

Прізвище, ініціали

посада, науковий ступінь

Прізвище, ім'я по батькові

ЗАЯВА

Прошу розглянути матеріали щодо присвоєння мені вченого звання професора (доцента) по кафедрі

Шляхом підписання цієї заяви, надаю згоду Державному вищому навчальному закладу «Ужгородський національний університет» та Міністерству освіти і науки України на збір та використання інформації про мене з обмеженим доступом з метою присвоєння вченого звання професора (доцента) та видачі атестата професора (доцента), а також для забезпечення роботи бази даних «Атестаційна колегія» Міністерства освіти і науки України в межах, необхідних для досягнення вказаної вище мети.

До заяви додаю:

- копію трудової книжки або трудового договору (витяги з наказів про роботу за сумісництвом);
- список навчально-методичних та/або наукових праць.

Дата

Підпис