«Марат Оспанов атындағы БҚМУ» КеАҚ-ның

профессор-оқытушылар құрамы мен ғылыми жұмыскерлерін аттестаттау туралы Ережеге

**Қосымша А**

Профессор-оқытушылар құрамы мен ғылыми жұмыскерлерді аттестаттаудан өткізу бойынша

Аттестациялық комиссияның төрағасы

Проректор-Басқарма мүшесі

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

 *(конкурс комиссиясы төрағасының Т.А.Ә.)*

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

*(жұмыскердің Т.А.Ә.)*

өтініш

**ӨТІНІШ**

Сізден «Марат Оспанов атындағы Батыс Қазақстан медицина университеті» КеАҚ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

*(тиісті құрылымдық бөлімшенің лауазымын көрсету)*

атқаратын лауазымына сәйкестігіне аттестаттаудан өтуге (кезекті, қайталап – *қажеттісін таңдау*) жіберуіңізді сұраймын.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ ж. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(күні)            (қолы)     (Т.А.Ә, қолының толық жазылуы)*

Тізбеге сәйкес өтінішке мынадай құжаттарды қоса беремін:

1.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Н Е БҚМУ 04-08-01-2024. Өтініш(атқаратын лауазымына сәйкестігіне аттестаттаудан өтуге). Жетінші басылым.

**Приложение А**

к Положению об аттестации

профессорско – преподавательского

состава и научных работников

НАО «ЗКМУ имени Марата Оспанова»

Заявление

|  |  |
| --- | --- |
|  | Председателю Аттестационной комиссии по проведениюаттестации профессорско – преподавательскогосостава и научных работников Проректору - члену Правления\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(Ф.И.О. Председателя конкурсной комиссии)*от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(Ф.И.О. работника)* |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

 Прошу Вас допустить меня к прохождению (очередной, повторной – *выбрать нужное*) аттестации на соответствие занимаемой должности\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

*(указание должности соответствующего структурного подразделения)*

НАО «Западно-Казахстанский медицинский университет имени Марата Оспанова».

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

 *(дата)            (подпись)     (Ф.И.О, расшифровка подписи)*

К заявлению прилагаю следующие документы согласно Перечню:

1.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф П ЗКМУ 04-08-01-2024. Заявление(аттестации на соответствие занимаемой должности). Издание седьмое.