Проректору по

образовательной деятельности

Л.К. Габышевой

*Должность*

*Место работы (кафедра, институт)*

*ученая степень, ученое звание (при наличии)*

*И.О. Фамилия*

ЗАЯВЛЕНИЕ

 «\_\_\_» \_\_\_\_\_20\_\_\_г.

 Прошу рассмотреть мою кандидатуру на должность руководителя образовательной программы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 уровень образования

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

наименование образовательной программы

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 В соответствии с п.1 ст.6 Федерального закона от 27.07.2006г № 152-ФЗ «О персональных данных» в целях рассмотрения моей кандидатуры даю согласие на обработку своих персональных данных специалистами управления по работе с персоналом и конкурсной комиссией ТИУ.

Необходимые документы для участия к конкурсе прилагаю.

*подпись И.О. Фамилия*