Врио ректора ТвГУ

Смирнову С.Н.

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

(*занимаемая должность*)

кафедры \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(*название кафедры*)

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

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

(*Ф.И.О. полностью*)

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

(*год рождения*)

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

(*уч. степень, уч. звание (при наличии)*)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу допустить меня к участию в конкурсе, объявленном на сайте Тверского государственного университета http://tversu.ru/ от «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г., на замещение должности\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

по кафедре \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(наименование кафедры)*

1. **Настоящим подтверждаю, что я ознакомлен (а) с:**
2. Уставом ТвГУ;
3. Коллективным договором;
4. Положением о порядке замещения должностей педагогических работников, относящихся к профессорско-преподавательскому составу;
5. Условиями трудового договора (эффективного контракта);
6. Правилами внутреннего трудового распорядка;
7. Положением о порядке обработки (передачи) персональных данных;
8. Кодексом профессиональной этики научно-педагогических работников и сотрудников ТвГУ.
9. **К настоящему заявлению прилагаю следующие документы:**
10. Отчет об учебно-методической работе, научной и инновационной деятельности, практической работе, соответствующей профилю преподаваемой дисциплины (модулю) и других видах работ в должности, утвержденный заведующим кафедрой с момента последнего прохождения по конкурсу на \_\_\_\_ л.
11. Копии документов установленного образца о повышении квалификации объемом не менее 24 часов за последние 3 года и (или) профессиональной переподготовке на \_\_\_\_ л.
12. Справка о наличии (отсутствии) судимости и (или) факта уголовного преследования либо о прекращении уголовного преследования по реабилитирующим основаниям, выданную в порядке и по форме, которые устанавливаются федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке и реализации государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере внутренних дел от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.;
13. Заключение по результатам периодического медицинского осмотра от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

**Контактные данные:**

**E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
| Подпись |  | Расшифровка | |

«\_\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_ г.