Директору ИНХ СО РАН

чл.-к. РАН В.П. Федину

*от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(ФИО)*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(наименование занимаемой должности)*

**Заявление**

**на участие в конкурсе на замещение научной должности**

Прошу допустить меня к участию в конкурсе на замещение научной должности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***(главного научного сотрудника, младшего научного сотрудник/инженера-исследователя)***

на \_\_\_\_\_\_ ставку.

Для участия в конкурсе сообщаю необходимые сведения:

Дата рождения \_\_\_.\_\_\_.\_\_\_\_\_\_ г.

Сведения о высшем образовании и квалификации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(наименование учебного заведения, в котором получено высшее образование; полученная специальность и квалификация; год окончания вуза)*

Сведения об ученой степени (при наличии) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Сведение об ученом звании (при наличии) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Сведения о стаже и опыте работы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(общий трудовой стаж; стаж научной работы; стаж работы в ИНХ СО РАН)*

С требованиями по замещаемой должности, перечнем документов, необходимых для участия в конкурсе, сроками и порядком представления документов, условиями заключения трудового договора ознакомлен (-а).

В соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 г. № 1522-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку моих персональных данных в объеме данных, указанных в документах, представленных на конкурс.

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

*(подпись) (ФИО)*