**И.о. исполнительного директора Филиала**

**МГУ имени М.В.Ломоносова в городе Ереване**

**С. Б. Снгряну**

|  |  |
| --- | --- |
| от |  |
|  | (фамилия, имя, отчество) |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу допустить меня к участию в конкурсе на замещение должности специалиста учебной части

**О СЕБЕ СООБЩАЮ СЛЕДУЮЩИЕ СВЕДЕНИЯ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Базовое образование |  |
| 2. | Квалификация |  |
| 3. | Место работы |  |
| 4. | Дол­ж­ность |  |
| 5. | Ученая степень |  |
| 6. | Стаж работы (общий/в вузе) |  |
| 7. | Адрес |  |
| 8. | Телефон |  |
| 9. | Email |  |

Подпись …………………..………………………………. Дата “………” ............................ 2019 г.