|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | |  | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | Директору ФГБУ «ГНЦДК» | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | |  | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | Минздрава России | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | |  | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | академику РАН | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | |  | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | Кубанову А.А. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | |  | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | |
|  | | | | | | | |  | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | |
| *Фамилия, имя и отчество, проживающего по* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *адресу: контактный телефон (мобильный) адрес* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *электронной почты (для направления* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *официальной информации)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | |  | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | |
|  | | | | | | | |  | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | |
|  | | | | | | | |  | | | **ЗАЯВЛЕНИЕ** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | |
|  | | | | | | | |  | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | |
|  | | | Прошу допустить меня, | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | |  | | |  | | | | | (фамилия, имя, отчество полностью) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | |  | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | |
| к участию в конкурсе на замещение должности | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | (наименование должности) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (наименование структурного подразделения) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | на | | | | |  | | | | | | ставку(и) для заключения трудового договора. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | |  | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | |
|  | | | | | | | |  | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | |
|  | | | | | | | |  | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | |
| « |  | | | » | |  | | | | | | | 20 | | | |  | | | | г. | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | |  | | |  | | | | | | | | | | |  | | (подпись) | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | (расшифровка подписи) | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | |  | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | |
|  | | | | | | | |  | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | |
|  | | | | | | | |  | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | |
| Я ознакомлен(а) со следующими документами: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | |  | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | |
|  | | | - Перечнем должностей научных работников, подлежащих замещению по конкурсу, | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Порядком проведения конкурса на замещение должностей научных работников, | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Утвержденных приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 05.08.2021 г. № 715; | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | - Положением о порядке проведения конкурса на замещение должностей научных | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| работников, о конкурсной комиссии и порядке ее работы при проведении конкурса на | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| замещение должностей научных работников ФГБУ «ГНЦДК» Минздрава России, утв. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| приказом по ФГБУ «ГНЦДК» Минздрава России от | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | « |  | | | | | » |  | | | | | | | | 20 | | |  | | | | г. № | | ; |
|  | | | | | | | |  | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | |  | | |  | | |  | | | | | | | |  | | |  | | | |  | |  |
|  | | | - квалификационными требованиями по должности; | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | - условиями предполагаемого к заключению трудового договора; | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | - приказом по ФГБУ «ГНЦДК» Минздрава России об объявлении конкурса на | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| замещение должностей научных работников от | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | « | |  | | | | » | | |  | | | | | | | | 20 | | |  | | | | г. № | | | ; | |
|  | | |  | | | | | |  |  | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | |  | | | |  | | |  | | | | | | | |  | | |  | | | |  | |  | |
|  | | | На сайте ФГБУ «ГНЦДК» Минздрава России в разделе «Вакансии научных | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| подразделений»/ «Заявка на конкурс» сведения о претенденте мною заполнены лично. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Достоверность представленных сведений подтверждаю. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | В соответствии с требованиями Федерального закона «О персональных данных» от | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 27.07.2006 г. № 152-ФЗ даю согласие на обработку моих персональных данных в объеме | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| данных, указанных в документах, представленных на конкурс. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | Я ознакомлен(а) с необходимостью представления в отдел кадров справки | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| о наличии (отсутствии) судимости и (или) факта уголовного преследования, либо | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| о прекращении уголовного преследования по реабилитирующим основаниям | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| и медицинского заключения до момента заключения трудового договора в соответствии | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| со ст. 65 Трудового кодекса Российской Федерации. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| « | |  | | | » | |  | | | | | 20 | | |  | | | | | г. | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | |  | |  | | | | |  | | |  | | | | |  | | | (подпись) | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | (расшифровка подписи) | | | | | | | | | | | | | | |