|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| И.о. ректора Санкт-Петербургского государственного  института кино и телевидения  Гориной Н.Л. | | |
|  |  | |
| от |  | |
|  | (фамилия) | |
|  |  | |
|  | (имя, отчество) | |
|  |  | |
|  | (ученая степень, ученое звание) | |
|  |  | |
|  | (почетное звание) | |
|  | проживающего по адресу: |  |
|  |  | |
|  | (почтовый индекс, город, улица, номер дома, квартиры) | |
|  |  | |
|  | (мобильный телефон, e-mail) | |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу допустить меня к выборам на должность заведующего кафедрой наименование кафедры с последующим заключением трудового договора на 0,5 ставки по основному месту работы / по совместительству *(нужное оставить).* Ранее работал в СПбГИКиТ на должности заведующего кафедрой наименование кафедры с 2020 года / Устраиваюсь на должность заведующего кафедрой наименование кафедры в СПбГИКиТ впервые *(нужное оставить)*.

С Положением о порядке выборов заведующего кафедрой СПбГИКиТ, Квалификационными требованиями, утвержденными Приказом Минздравсоцразвития России от 11.01.2011 г. № 1н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей руководителей и специалистов высшего профессионального и дополнительного профессионального образования», профессиональным стандартом «Педагог профессионального обучения, профессионального образования и дополнительного профессионального образования» от 8 сентября 2015 года №608н ознакомлен.

Настоящим выражаю согласие на сбор, обработку и передачу моих персональных данных в объеме и на срок, достаточный для проведения процедуры выборов.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_2022г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ И.О. Фамилия

подпись