Ректору Ужгородського університету

Прізвище, ініціали

посада, науковий ступінь

Прізвище, ім’я по батькові

ЗАЯВА

Прошу розглянути матеріали щодо присвоєння мені вченого звання професора (доцента) по кафедрі ……..

Шляхом підписання цієї заяви, надаю згоду Ужгородському університету та Міністерству освіти і науки України на збір та використання інформації про мене з обмеженим доступом з метою присвоєння вченого звання професора (доцента) та видачі атестата професора (доцента), а також для забезпечення роботи бази даних «Атестаційна колегія» Міністерства освіти і науки України в межах, необхідних для досягнення вказаної вище мети.

Дата Підпис