И.о. ректора ФГБОУ ВО Тверской ГМУ

 Минздрава России

д.м.н., проф. Чичановской Л.В.

от ………………..*(должность)*

…………………………….*.(ФИО)*

заявление.

 В связи с окончанием срока работы по трудовому договору в должности *(наименование должности)* кафедры *(название кафедры)* прошу Вашего разрешения на участие в конкурсе по замещению данной должности (по *внешнему/внутреннему совместительству*, на (*указать часть)* ставки).

Число Подпись