Приложение № 10 к Регламенту

УТВЕРЖДЕНА

приказом Финуниверситета

от 30.08.2024 № 1920/о

**ФОРМА**

**Ректору Финансового университета
Прокофьеву С.Е.**

|  |
| --- |
|  |

(фамилия, имя, отчество)

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

(наименование должности, при наличии)

|  |
| --- |
|  |
|  |
| (наименование структурного подразделения) |
|  |

ЗАЯВЛЕНИЕ

Отзываю свою кандидатуру с конкурса на замещение должности
 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,
 (наименование должности и кафедры)

объявленном на сайте Финансового университета «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

Дата подпись, расшифровка

Получено «\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

подпись ответственного расшифровка подписи

 лица