Приложение № 1

к Положению о порядке выборов

ректора ФГБОУ ВО МГМСУ

им. А.И.Евдокимова

Минздрава России

**Подписной лист**

поддержки кандидата на должность ректора ФГБОУ ВО МГМСУ им. А.И. Евдокимова Минздрава России

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество)

Мы, нижеподписавшиеся работники ФГБОУ ВО МГМСУ им. А.И. Евдокимова Минздрава России, поддерживаем кандидатуру

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество кандидата)

для выдвижения на должность ректора Университета, а также даем согласие на обработку своих персональных данных, представляемых в Комиссию по выборам ректора МГМСУ им. А.И.Евдокимова

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Фамилия, Имя, Отчество сотрудника МГМСУ (полностью) | Должность с указанием структурного подразделения | Паспортные данные работника | Номер контактного телефона | Подпись работника МГМСУ | Дата постановки подписи |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |