**Ректору Горного университета**

**профессору В.С. Литвиненко**

от *ФИО*

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу Вас допустить меня к процедуре профессиональной аккредитации штатных преподавателей Горного университета на уровень владения профессиональной компетенцией «Профессиональный преподаватель Горного университета» в соответствии с приказом от 13.10.2021 № 1957 адм.

*Информация о преподавателе*

|  |  |
| --- | --- |
| **Фамилия** |  |
| **Имя** |  |
| **Отчество** |  |
| Ученая степень |  |
| Ученое звание |  |
| Должность |  |
| Подразделение |  |
| Научно-педагогический стаж(целое количество лет)  |  |
| Дата начала работы в Горном университете *(для аккредитации стаж работы в Горном университете должен составлять не менее 2 лет)* |  |
| Мобильный телефон |  |
| E-mail |  |

*Приложение:*

*Сертификат (справка) «Профессиональный преподаватель Горного университета» - 1 экз., копия.*

###  *Подпись ФИО*

*дата*