

\_\_\_\_\_ наименование структурного подразделения \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ должность работника \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ фамилия, имя отчество работника \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ дата \_\_\_\_\_

Председателю аттестационной комиссии  
ХГУ им. Н.Ф. Катанова

\*заявление.

Я, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ фамилия, имя, отчество \_\_\_\_\_ должность

выражаю свое несогласие с представлением структурного подразделения ХГУ им. Н.Ф. Катанова по следующим основаниям:

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5

К заявлению прилагаю следующие документы, подтверждающие мое соответствие занимаемой должности \_\_\_\_\_ установленным квалификационным требованиям по результатам профессиональной деятельности по выполнению мною трудовых обязанностей, возложенных на меня трудовым договором в течение последних \_\_\_\_\_ лет работы в занимаемой должности:

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)
- 5)
- 6)

Личная подпись \_\_\_\_\_