

Ректору ЛДУФК ім. Івана Боберського
професору Є.Н.Приступі
посада, кафедра _____
прізвище, ініціали

ЗАЯВА

Прошу Вас встановити мені доплату в розмірі _____ до посадового окладу у зв'язку із присвоєнням вченого звання (*доцента, професора*) кафедри _____ з _____ (вказати серію та номер атестата)

дата

підпис

Віза завідувача кафедри

Підтримую

Вчене звання відповідає профілю діяльності на кафедрі

Дата, підпис

**Додається копія атестата .*