Приложение № 1

|  |
| --- |
| Директору КАУ ДПО «Алтайский институт развития образования имени Адриана Митрофановича Топорова» |
|  |
| Дюбенковой М.В. |
|  |
|  |
|  |
| *инициалы, фамилия в родительном падеже* |
|  |
| *наименование должности, кафедры, факультета* |
|  |
| *место проживания (для лиц, не являющихся работниками института)* |
|  |

Заявление

Прошу допустить к участию в выборах на замещение должности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

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

подпись