............................……………………………………………

(Vardas, pavardė)

................................................................................................

(fakultetas, katedra)

............................……………………………………………

(pareigos)

Klaipėdos universiteto

Priėmimo komisijai

**PRAŠYMAS**

**DĖL DALYVAVIMO ATESTACIJOJE**

20 .... - …................................ - …. d.

Klaipėda

Prašau leisti dalyvauti atestacijoje

................................….…........................................................................................fakultete (institute, centre)

...……………………........................................................................................................................ katedroje ......................……………………………….......................................................... pareigoms ………… etatu (-o) užimti nuo 20 .... m. ………………… .… d.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Pagal 2020-04-10 patvirtintą Senato nutarimą Nr. 11-46 „Dėl Klaipėdos universiteto dėstytojų ir mokslo darbuotojų pareigybių minimalių kvalifikacinių reikalavimų patvirtinimo“. |
|  | Pagal 2024-02-29 patvirtintą Senato nutarimą Nr. 11-33 „Dėl Klaipėdos universiteto dėstytojų ir mokslo darbuotojų pareigybių kvalifikacinių reikalavimų, atestavimo ir konkursų pareigoms eiti tvarkos aprašas“. |

X – pažymėti tinkamą

Priėmimo komisija:

|  |  |
| --- | --- |
|  | Gamtos, technologijos, medicinos ir sveikatos mokslų |
|  | Socialinių mokslų |
|  | Humanitarinių mokslų |

X – pažymėti tinkamą

............................ ..........…………………............

(parašas) (Vardas, pavardė)