Директору ІДУ

 ЧНУ ім. Петра Могили

 Ємельянову В.М.

 учасника атестації

*Іванова Миколи Васильовича,*

***(повністю без скорочення у родовому відмінку)***

який мешкає за адресою:

м. Миколаїв, вул. Садова, 17, кв. 37.

*ivanov2018@ukr.net, 063-666-66-66*

ЗАЯВА

Прошу допустити мене до участі в атестації осіб, які претендують на вступ на державну службу, щодо вільного володіння державною мовою відповідно до графіка атестаційної сесії « »\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2018 року\*.

До заяви додаю копію чека про оплату\*\*.

Дата Підпис

*\*Обираємо дату, коли будете проходити атестацію в затвердженому ректором університету графіці проведення засідань атестаційної комісії*

*\*\*Якщо подаєте документ в електронному вигляді, то вказуєте так: «До заяви додаю скановану копію чека про оплату».*