

*Додаток 1  
До Положення про порядок проведення  
атестації наукових працівників  
Чернівецького національного університету  
імені Юрія Федьковича*

Голові комісії  
з питань атестації наукових  
працівників  
П.І.Б.  
посада наукового працівника, який  
бажає атестуватися  
П.І.Б. (повністю)

### ЗАЯВА

У зв'язку з (тривалою хворобою, перебування у відпустці, військовій службі, тощо), прошу дозволити провести / перенести мою атестацію у 20\_\_ році.

Попередня атестація відбулася 20\_\_ року.

Результати попередньої атестації: 1) відповідає займаній посаді; 2) не відповідає займаній посаді.

Підвищення кваліфікації пройшов(ла) у 20\_\_ році. Копія документа про підвищення кваліфікації додається (вказується у разі проходження підвищення кваліфікації).

Дата

підпис / ПП