**ПОДПИСНОЙ ЛИСТ ПОДДЕРЖКИ КАНДИДАТА**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(фамилия, имя, отчество)*

Мы, нижеподписавшиеся работники ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России, поддерживаем кандидатуру

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(фамилия, имя, отчество)*

для выдвижения на должность ректора ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России,

а также даем согласие на обработку своих персональных данных,

представляемых в Комиссию по выборам ректора ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Фамилия, имя, отчество  работника (полностью) | Должность с указанием структурного подразделения | Паспортные  данные работника | Номер контактного телефона | Подпись работника | Дата постановки подписи |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |  |  |
| 50. |  |  |  |  |  |  |