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

(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 2021-11-18 patvirtintą Senato nutarimą Nr. 11-10 „Dėl Klaipėdos universiteto dėstytojų, mokslo darbuotojų ir tyrėjų atestavimo ir konkurso pareigoms eiti tvarkos nuo 2025 m. sausio 1 d. aprašo patvirtinimo“ |
|  | Pagal 2024-06-13 patvirtintą Senato nutarimą Nr. 11-60 „Dėl Klaipėdos universiteto dėstytojų ir mokslo darbuotojų pareigybių kvalifikacinių reikalavimų, atestavimo ir konkursų pareigoms eiti tvarkos aprašo pakeitimų patvirtinimo“. |

X – pažymėti tinkamą

Priėmimo komisija:

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

X – pažymėti tinkamą

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

 (parašas) (Vardas, pavardė)