«С.Ж. Асфендияров атындағы Қазақ ұлттық медицина университеті» Коммерциялық емес акционерлік қоғамының Басқарма Төрағасы – Ректоры М.Е.Шорановқа

кімнен: аты-жөні, әкесінің аты

кафедра (немесе мекеме), қызметі

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

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

**ӨТІНІШ**

Сізден маған (шифр) – \_\_\_\_ мамандығы бойынша қауымдастырылған профессор (доцент) немесе профессор ғылыми атағын беру туралы мәселені Ғылыми кеңес мәжілісінде қарастыруды сұраймын. Ғылыми-педагогикалық жұмыс өтілім \_\_ жыл, оның ішінде \_\_ жыл доцент міндетін атқарушы немесе профессор қызметінде.

\_\_\_\_(кандидаттық, докторлық, PhD) диссертация қорғағаннан кейін жарияланған мақалалар саны \_\_ астам, оның ішінде уәкілетті орган ұсынатын басылымдарда \_\_ және процентилі \_\_ төмен емес импакт факторлы Скопус (Scopus) деректер қорындағы журналдарда \_\_ (\_\_) мақала жарияланған.

Күн, ай, жыл

Қолы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Председателю Правления – Ректору,

Некоммерческого акционерного общества «Казахский национальный медицинский университет имени С.Д.Асфендиярова»

Шоранову М.Е.

*от*

*ФИО, должность, кафедра (или*

*организация)*

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

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

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу Вас рассмотреть на заседании Ученого совета университета вопроса о присвоении ученого звания ассоциированного профессора (доцента) или профессора (шифр) – по специальности \_\_\_. Научно-педагогический стаж составляет \_\_ лет, стаж работы в должности исполняющего обязанности доцента или профессора \_\_ года (лет).

После защиты (кандидатской, докторской, PhD) диссертации мною опубликовано \_\_ научных трудов, \_\_ статей в журналах, рекомендованных уполномоченным органом, \_\_ статей в журналах, входящих в базу данных Скопус (Scopus) с процентилем не ниже \_\_.

Дата, подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_