«С.Ж.Асфендияров атындағы ҚазҰМУ» КЕАҚ Басқарма Төрағасы – Ректоры

М.Е.Шорановқа

*кімнен: аты-жөні, әкесінің аты*

кафедра (*немесе* мекеме), қызметі

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

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

**ӨТІНІШ**

Сізден маған (шифр) – \_\_\_\_ ғылыми бағыты бойынша қауымдастырылған профессор (доцент) немесе профессор ғылыми атағын беру туралы мәселені Ғылыми кеңес отырысында 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, Председателю Ученого совета

НАО «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 вопрос о присвоении ученого звания ассоциированного профессора (доцента) или профессора по научному направлению (шифр) \_\_\_\_\_\_\_ .

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