|  |
| --- |
| Приложение № 11к Административному регламенту Министерства науки и высшего образования Российской Федерации по предоставлению государственной услуги по присвоению ученых званий профессора и доцента, утвержденному приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерацииот «2» марта 2020 г. № 268 |

Форма

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Министерство науки и высшего образования Российской Федерации |  |
|  | от |  |  |
|  |  | фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя или полное наименование организации |  |
| ЗАЯВЛЕНИЕо восстановлении ученого звания |  |
| Прошу восстановить ученое звание |  |  |
|  | доцента/профессора |  |
|  | , |
| фамилия, имя, отчество (при наличии) лица, лишенного ученого звания |  |
| лишенного ученого звания |  | . |
|  | наименование организации, принявшей решение о лишении ученого звания, дата и номер решения о лишении ученого звания |  |
|  |  |  |
| Организация, представившая |  |  |
|  | фамилия, имя, отчество (при наличии) лица, лишенного ученого звания |  |
| к присвоению ученого звания |  |  |
|  | доцента/профессора |  |
|  |  |
| полное наименование организации |  |
|  |  |  |
| Основание для восстановления ученого звания: |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Доводы, на основании которых лицо, подавшее заявление о восстановлении ученого звания, не согласно с решением о лишении ученого звания: |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Контактная информация: |  |
| адрес организации (для юридических лиц): |  |  |
| почтовый адрес: |  |  |
| телефон (при наличии): |  |  |
| адрес электронной почты (при наличии): |  |  |
|  |  |  |
| Документы, подтверждающие доводы, указанные в настоящем заявлении: |  |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |

«\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 подпись или электронная подпись заявителя/
 руководителя (заместителя руководителя) организации

печать организации (при наличии)