Приложение 1

к Положению о процедуре

выборов декана факультета

Ректору ФГБОУ ВО ИвГМА Минздрава России

профессору Е.В.Борзову

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

(фамилия, имя, отчество)

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

(должность, место работы)

зарегистрированный(ая) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Контактный телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заявление\*

об участии в выборах на замещение должности декана факультета

В соответствии с Уставом ФГБОУ ВО ИвГМА Минздрава России, Положением о процедуре выборов декана факультета, настоящим заявлением уведомляю о согласии (намерении) принять участие в выборах в качестве кандидата на должность декана \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ факультета

 (наименование факультета)

федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Ивановская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

С Положением о процедуре выборов декана факультета ознакомлен(а).

Необходимые документы прилагаю.

Достоверность и полноту представленных мною сведений подтверждаю.

Приложения к заявлению:

1.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 (дата) (подпись) (расшифровка подписи)

\* Заполняется собственноручно кандидатом на должность декана факультета

Приложение 2

к Положению о процедуре

выборов декана факультета

**С П И С О К**

 опубликованных научных работ и учебных пособий

за 20\_\_\_\_ - 20\_\_\_\_ годы

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

(Ф.И.О. претендента на должность декана факультета)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №пп | Наименование работы, пособия, вид | Формаработы | Выходныеданные | Объем вп.л. илис. | Соавторы |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Претендент: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 дата подпись (расшифровка подписи)

Список верен:

Заведующий кафедрой \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (наименование кафедры)

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

 дата подпись (расшифровка подписи)

Ученый секретарь Ученого совета:

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

 дата подпись (расшифровка подписи)

Приложение 3

к Положению о процедуре

выборов декана факультета

Сведения о кандидате на должность

 декана \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ факультета

(наименование факультета)

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество |  |
| Число, месяц, год рождения |  |
| Место работы и должность |  |
| Образование |  |
| Наименование учебного заведения, год окончания |  |
| Специальность |  |
| Квалификация |  |
| Ученая степень |  |
| Ученое звание |  |
| Почетное звание |  |
| Общий стаж |  |
| Стаж работы в образовательных организациях высшего образования |  |
| Стаж работы в ФГБОУ ВО ИвГМА Минздрава России |  |
| Сведения о повышении квалификации |  |
| Преподаваемые дисциплины |  |
| Количество опубликованных научных работ (всего, в том числе за последние 5 лет) |  |
| Количество опубликованных учебных и методических пособий (всего, в том числе за последние 5 лет) |  |
| Количество кандидатов наук подготовленных под научным руководством  |  |
| Количество докторов наук, подготовленных при научном консультировании  |  |

Претендент: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 дата подпись (расшифровка подписи)

Приложение 4

к Положению о процедуре

выборов декана факультета

ОТЧЕТ О РАБОТЕ ДЕКАНА \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ФАКУЛЬТЕТА

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

(Ф.И.О. )

за период с \_\_\_\_\_20\_\_ г. по \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.,

участвующего в выборах на замещение должности декана

название факультета

1. Фамилия, Имя, Отчество, год рождения.
2. Ученая степень, ученое звание (при наличии).
3. Деятельность после окончания вуза с указанием последнего места работы, должности, стаж научно-педагогической или практической деятельности.
4. Основные показатели деятельности в занимаемой должности:
	1. Организация учебной работы
	2. Организация методической работы
	3. Организация научной работы
	4. Организация внеучебной работы
	5. Организация финансово-экономической работы
	6. Организация работы по улучшению условий труда, социальных условий обучающихся и работников.

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

 дата подпись (расшифровка подписи)

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

**Примечание:** В отчете кандидата должны быть указаны: общие достижения факультета и вклад в данную работу кандидата на должность.

Приложение 5

к Положению о процедуре

выборов декана факультета

ПЕРСПЕКТИВНЫЙ ПЛАН РАЗВИТИЯ

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

(название факультета)

претендента на должность декана \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(название факультета, Ф.И.О. кандидата)

на 20\_\_- 20\_\_\_ годы

1. Организация учебной работы
2. Организация методической работы
3. Организация научной работы
4. Организация внеучебной работы
5. Организация финансово-экономической работы
6. Организация работы по улучшению условий труда, социальных условий обучающихся и работников.
7. Иные положения

Претендент: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 дата подпись (расшифровка подписи)

Приложение 6

к Положению о процедуре

выборов декана факультета

Согласие кандидата на должность декана факультета на обработку персональных данных

(в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных»)

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(Ф.И.О. кандидата)

паспорт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (серия, номер) (когда и кем)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

адрес регистрации : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных в федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Ивановская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации (г.Иваново, Шереметевский проспект, д.8).

 Настоящее согласие предоставляется мной на осуществление действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы для участия в процедуре выборов декана факультета, включая (без ограничения) сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу третьим лицам для осуществления действий по обмену информацией, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных, проверку представленных сведений и обработку информации любым способом, а также осуществление любых иных действий, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

 Данное согласие действует до достижения целей обработки персональных данных или в течение срока хранения информации.

 Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

 Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую свободно, по собственной воле и в своих интересах.

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

 (дата) (подпись) (расшифровка подписи)

Приложение 7

к Положению о процедуре

выборов декана факультета

**ФГБОУ ВО ИвГМА Минздрава России**

**ВЫПИСКА ИЗ ПРОТОКОЛА**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 дата заседания номер документа

 г.Иваново

 Заседания ученого совета

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_факультета

Председатель -\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия и инициалы в именительном падеже)

Секретарь -\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия и инициалы в именительном падеже)

Присутствовали: \_\_\_\_\_\_\_членов ученого совета факультета

Приглашенные: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилии и инициалы приглашенных в именительном падеже)

Повестка дня:

1. О рассмотрении кандидатов на должность декана \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ факультета

 (наименование факультета)

СЛУШАЛИ:

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

(фамилия, инициалы докладчика, краткое изложение содержания доклада, сообщения, информации)

ПОСТАНОВИЛИ:

1. Выдвинуть\* от ученого совета \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ факультета кандидатом на должность декана\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ факультета

 (наименование факультета)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_.

(Ф.И.О., ученое звание, ученая степень, должность)

Результаты голосования: «за» - \_\_\_\_\_\_\_\_\_;

 «против» - \_\_\_\_\_\_\_\_\_;

 «воздержались» - \_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Председатель Инициалы, фамилия

Секретарь Инициалы, фамилия

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\* Примечание:**

**Ученый совет факультета (факультетов) или ученый совет ИПО имеет право не выдвигать ни одного из претендентов.**

Приложение 8

к Положению о процедуре

выборов декана факультета

федеральное государственное бюджетное образовательное

учреждение высшего образования

«Ивановская государственная медицинская академия»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

БЮЛЛЕТЕНЬ

для тайного голосования по выборам на должность

декана \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_факультета

(наименование факультета)

Ученый совет ФГБОУ ВО ИвГМА Минздрава России

от «\_\_» \_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г., протокол №\_\_\_

1.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

фамилия(ии), имя, отчество кандидата(ов)

**Голосование выражается зачеркиванием или оставлением фамилии кандидата. Бюллетень, в котором оставлено более одной фамилии (в случае участия в выборах двух или более претендентов на одну должность), признается недействительным. Голосование против всех претендентов выражается вычеркиванием всех фамилий.**