|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ФГАОУ ВО СФУ  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *наименование подразделения*  **ЗАЯВЛЕНИЕ**  «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  О согласии на использование электронной подписи |  | Руководителю УЦ СФУ  \_\_\_Д. Е. Константинову\_\_\_  *инициалы, фамилия* |

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

*фамилия, имя, отчество полностью*

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

*должность наименование подразделения*

именуемый в дальнейшем «Пользователь СЭД», настоящим заявлением:

1) Подтверждаю, что в полной мере ознакомился с содержанием Регламента применения усиленной неквалифицированной электронной подписи ФГАОУ ВО «Сибирский федеральный университет», введенного в действие приказом ректора СФУ №835 от 13 августа 2020 г. (далее – Регламент), полностью согласен с положениями Регламента и обязуюсь в полной мере выполнять все его предписания и требования.

2) Выражаю согласие на использование электронной подписи при передаче электронных документов через Систему электронного документооборота ФГАОУ ВО «Сибирский федеральный университет» (далее СЭД) с учетом требований Регламента.

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

*подпись инициалы, фамилия*

Заявление принято и зарегистрировано «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_» 20\_\_\_ г.:

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

*должность.. подразделение подпись инициалы, фамилия*