

ЗАПОРІЗЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ УНІВЕРСИТЕТ

До наказу

РЕКТОРУ

Ректор \_\_\_\_\_  
(підпис)

Від \_\_\_\_\_  
(посада, підрозділ)

\_\_\_\_\_

(прізвище, ініціали)

\_\_\_\_\_

(прізвище, ім'я)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ р.

(по батькові)

**З А Я В А**

Прошу дозволити мені працювати за сумісництвом по кафедрі \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ЗНУ в 20\_\_-20\_\_ навчальному році на посаді \_\_\_\_\_

для \_\_\_\_\_  
(вид навчальної роботи, термін роботи)

Обсяг навчальної роботи \_\_\_\_\_  
(в годинах)

Особистий підпис \_\_\_\_\_

Дата «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ р.

Прошу дозволити роботу за сумісництвом на

\_\_\_\_\_

(частка ставки)

**Завідувач кафедри** \_\_\_\_\_  
(підпис)

\_\_\_\_\_

(прізвище, ініціали)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ р.

**«УЗГОДЖЕНО»**

**Декан факультету** \_\_\_\_\_  
(підпис)

\_\_\_\_\_

(прізвище, ініціали)

**Керівник навчального відділу** \_\_\_\_\_  
(підпис)

\_\_\_\_\_

(прізвище, ініціали, дата)

**Відділ бухгалтерського обліку, фінансової та  
бюджетної звітності** \_\_\_\_\_  
(підпис)

\_\_\_\_\_

(прізвище, ініціали)

**З оплатою за сумісництво \_\_\_\_\_ грн., доплата**

**за науковий ступінь \_\_\_\_\_ %, вчене звання \_\_\_\_\_ %**

**від \_\_\_\_\_ оплати.**

**Всі виплати за рахунок коштів \_\_\_\_\_**

**фонду державного бюджету \_\_\_\_\_**

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ р.