Ректору

Фролову М.О.

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

( посада)

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

( ПІБ)

З а я в а

Прошу дозволити роботу за сумісництвом на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( доля ставки) (посада) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(назва лабораторії)

науково-дослідної частини з «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_р. по «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_р.

Дата Підпис

Погоджено:

Завідувач лабораторії

Начальник НДЧ

Начальник навчального відділу