|  |
| --- |
| **Ректору Финансового университета проф. С.Е. Прокофьеву*****должность, ученая степень******Кафедра/ (Факультета)******фамилия, имя, отчество*** |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу разрешить с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_ г. по \_\_\_\_\_\_202\_ работу на/в Кафедре/(Факультета)/Институте «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_»

на условиях почасовой оплаты труда с объемом педагогической нагрузки\_\_\_\_ часа (ов).

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

 *(Дата) ( подпись)*

|  |  |
| --- | --- |
| Руководитель |  |
| ***/подразделения, разрешающего работнику работу на условиях почасовой оплаты труда/*** |  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /* *(подпись) (И.О. Фамилия)* |
| Руководитель |  |
| ***/подразделения, где проходит работа на условиях почасовой оплаты труда/*** |  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /* *(подпись) (И.О. Фамилия)* |
| Декан факультета |  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /* *(подпись) (И.О. Фамилия)* |

Центром НТиЗП заявление получено *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*