**Директору**

*В ПРИКАЗ*

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

 Пермского филиала

 Национального исследовательского университета

 «Высшая школа экономики»

 Г.Е. Володиной

|  |  |
| --- | --- |
| *от* |  |
|  | *(фамилия, имя, отчество )* |
|  | *гражданство* |
|  | *контактный тел.* |
|  | *учетный шифр подразделения* |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу Вас принять меня на работу в НИУ ВШЭ – Пермь **по внешнему совместительству** на должность

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

 *(указать наименование должности*)

в/на\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на \_\_\_\_\_\_\_ ставки

*(указать структурное подразделение*) (указать размер ставки)

с «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года с \_\_\_ - дневной рабочей неделей продолжительностью \_\_\_\_\_ часов в неделю.

Подтверждаю, что в предшествующие 2 года я \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_должности государственной

 (занимал/не занимал)

(муниципальной) службы, перечень которых установлен нормативными правовыми актами РФ во исполнение положений законодательства о противодействии коррупции

С индивидуальным планом учебно-методической работы на 20\_\_\_/20\_\_\_ учебный год согласен (согласна).

Приложение: Индивидуальный план учебно-методической работы преподавателя на 20\_\_\_/20\_\_\_ учебный год.

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| *(подпись)* | *(расшифровка подписи)* |

 **Согласовано (заполняется руководителем структурного подразделения):**

|  |  |
| --- | --- |
| Заявление передал(а) в Отдел кадров:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ф.и.о.)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(должность) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(контактный номер телефона)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(дата, подпись) |  |
|  |
| **Заработная плата в размере *(в месяц***): |  |
| *(указывается заработная плата )* |

 условие об указании работником аффилиации исключить[[1]](#footnote-1).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *(должность)* |  |  |
|  *(подпись)* |  | *(расшифровка подписи)* |
|  |  |  |  |

 **Подпись руководителя структурного подразделения:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  Рег. номер Отдела кадров |  |  |
| *(должность)* |  |  |
|  *(подпись)* |  | *(расшифровка подписи)* |

 **Подпись руководителя**

**(Факультета/Департамента):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|   |  |  |
| *(должность)* |  |  |
|  *(подпись)* |  | *(расшифровка подписи)* |
|  |  |  |  |  |

1. В исключительных случаях, если соблюдение работником требований по аффилиации с НИУ ВШЭ – Пермь невозможно, руководитель структурного подразделения, может исключить условие об указании работником аффилиаци, поставив отметку в пустом квадрате. [↑](#footnote-ref-1)