**С Л У Ж Е Б Н А Я З А П И С К А**

**Кому:** Ректору НИУ МГСУ Акимову П.А.

**От кого**:

**Дата:**

**Тема:** Прием на работу ППС

Уважаемый Павел Алексеевич!

|  |  |
| --- | --- |
| В связи с |  |
|  | (обоснование приема на работу, например, наличие вакансии; для замещения временно отсутствующего работника ФИО,…) |

прошу Вас разрешить трудоустройство:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество | | | |  | | | | | |
| Должность | | | |  | | | | | |
| Структурное подразделение  *(полное наименование)* | | | | ***кафедра ….*** | | | | | |
| ***Реквизиты рабочего места*** | | | | | | | | | |
| Корпус | | | № кабинета | | | Рабочий телефон | | | |
|  | | |  | | |  | | | |
| Для чтения дисциплин | | | |  | | | | | |
| Образование  основное | | | | ***Специальность:*** | | | | | |
| Ученая степень  *(с указанием отрасли науки)* | | | |  | | | | | |
| Ученое звание  *(с указанием научной специальности или кафедры)* | | | |  | | | | | |
| Стаж работы : | | | |  | | | | | |
| - в ВУЗе  (при приеме на должности: ассистент, преподаватель) | | | |  | | | | | |
| - научно-педагогический  (при приеме на должности: старший преподаватель, доцент, профессор, заведующий кафедрой, директор института) | | | |  | | | | | |
| \* Профессиональная переподготовка, направленность (профиль), соответствующие преподаваемому курсу, дисциплине (модулю) | | | | *(только при несоответствии основного образования)* | | | | | |
| \*Профессиональная деятельность, соответствующая учебному курсу, дисциплине (модулю)  *Для работников ППС, ведущих или дополнительно осуществляющих деятельность в профессиональной сфере* | | | | *наименование организации:*  *должность:*  *стаж работы в профессиональной сфере:* | | | | | |
| Размер ставки/ продолжительность рабочего времени | | | | *\_\_\_\_\_\_ ставка(-и),* | | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ часов в неделю* | | | |
| *(заполняется УРП)* | | | |
| Вид занятости | | | | *1. Основная работа.*  *2. Внешнее совместительство.*  *3. Внутреннее совместительство.*  *(ненужное зачеркнуть)* | | | | | |
| Вид договора | | | | *Срочный по «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.*  *(виза согласования УРП)* | | | | | |
| Дополнительные условия, связанные со спецификой труда | | | | *1. Справка об отсутствии судимости имеется (ст. 65ТК РФ). \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* ***подпись***  *2. Ограничений на занятие трудовой деятельностью в сфере образования не имею (ст. 351.1 ТК РФ).*  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* ***подпись*** | | | | | |
| Занимал должности (по Перечню) государственной гражданской (муниципальной) службы последние 2 года | | | | | | | | *(да/нет)* | |
| Согласие комиссии по соблюдению требований к поведению государственных и муниципальных служащих и урегулированию конфликта интересов | | | | | | | | *(да/нет)* | |
| Объем учебной работы, час  *(устанавливается ЦККОП)* | |  | | | | | | | |
| ВШМ (оклад), руб./мес. | | | *Бюджет*  *Внебюджет*  *(Ненужное зачеркнуть)* | | |  | | |  |

***Заведующий кафедрой\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

**Согласовано:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Проректор*** *(каб.1205 АДМ)* | ***Кайтуков Т.Б.*** | |
| ***Центр координации и контроля образовательного процесса (ЦККОП)****(каб.1304)* | |  |
| ***Управление по работе с персоналом (УРП):***  ***Начальник ОКД*** *(каб.409)*  *Персональные данные сверены в присутствии кандидата. Квалификационным требованиям (приказ Минздравсоцразвития от 11.01.2011 № 1н) соответствует. (каб.411 АДМ)* | |  |
|  |
| ***Планово-финансовое управление (ПФУ)*** *(каб.706 АДМ)*  *(соответствие штатному расписанию)* | |  |
| ***Директор института*** |  | |

**Заполняется в случае положительного решения о приеме на работу.**

***Инструктаж по технике безопасности проведен (201 каб.КМК): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

Дата

***Условия труда: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ класс условий труда: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| (должность ответственного лица) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |

***Предварительный медицинский осмотр пройден (201 каб.КМК): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

Дата

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| (должность ответственного лица) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |

***Вводный инструктаж по гражданской обороне и по действиям в ЧС проведен (220 каб. КМК): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

Дата

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| (должность ответственного лица) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |

***На воинский учет поставлен (404 каб. АДМ): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

Дата

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| (должность ответственного лица) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |

***С должностной инструкцией ознакомлен***: «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

**(Фамилия, инициалы работника)**

***Подписанный экземпляр должностной инструкции представлен в УРП:***

«\_\_\_\_\_\_»*\_\_\_\_\_\_\_\_*20\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(отметка работника УРП)