**С Л У Ж Е Б Н А Я З А П И С К А**

**Кому:** Временно исполняющему обязанности ректора НИУ МГСУ Акимову П.А.

**От кого**:

**Дата:**

**Тема:** Прием на работу

Уважаемый Павел Алекеевич!

В связи с .. (в целях) обоснование (при необходимости) приема на работу

Прошу Вас разрешить трудоустройство на вакантную должность:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ф.И.О. |  | | | | |
| Должность |  | | | | |
| Структурное подразделение |  | | | | |
| ***Реквизиты рабочего места*** | | | | | |
| Корпус | № кабинета | | Рабочий телефон | | |
|  |  | |  | | |
| Размер ставки/режим рабочего времени | *\_\_\_\_\_\_ ставк (а)и, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ час(а)ов в день* | | | | |
| Вид занятости | *1. Основная работа.*  *2. Внешнее совместительство.*  *3. Внутреннее совместительство.*  *(ненужное зачеркнуть)* | | | | |
| 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)* | |
| Вид договора | *1. на неопределенный срок*  *2. срочный до «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_­­­­\_\_ г.* | | | | |
| Срок испытания | *1. Без испытания.*  *2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ мес.*  *(до 3-х мес.)* | | | | |
| ПКГ/Оклад/ГПН |  |  | | |  |
| Источник (статья) финансирования | *1. Бюджет*  *2. Внебюджет* | | | | |

***Начальник управления***

***(руководитель самостоятельного структурного подразделения) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***Согласовано:***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Директор института (для УВП)*** | |  | | | |
| ***Проректор по направлению деятельности*** | | |  | | |
| ***Персональные данные сверены в присутствии кандидата на работу (каб. 406, 411 АДМ):*** | | | | | |
|  |  | | |  | |
| *(УРП)* |  | | |  | |
| ***Наличие штатной должности и средств подтверждаю (703,705 АДМ):*** | | | | |  |
|  | | | | ***(ПФУ)*** | |

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

***Инструктаж по технике безопасности проведен (каб. 201,204 КМК):***

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

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

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

*(дата)*

***Инструктаж по гражданской обороне (каб. 220 КМК):***

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

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

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

*(дата)*

***Предварительный медицинский осмотр пройден (204 каб.КМК) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

Дата прохождения

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

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

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

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

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

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

*(дата)*