**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 |  |
| Образованиеосновное | ***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)