|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Ректору ФГАОУ ВО«УрФУ имени первого Президента России Б.Н. Ельцина»В.А. Кокшарову |
| (Ф. И. О. в именительном падеже) |  |
|  |  |
| (ученая степень, ученое звание) |  |
|  |  |
| (контактный телефон) |  |

# **ЗАЯВЛЕНИЕ**

**О приеме на работу**

|  |  |
| --- | --- |
| Прошу принять меня на работу на должность |  |
| на |  | ставку(ки), |  |
|  | (доля ставки) |  | (основное место работы или работа по внутреннему/внешнему совместительству) |
| кафедры, отдела |  |
| института, управления |  |
| с  | « |  | » |  | 20 |  | г. |

срок действия трудового договора:

|  |  |
| --- | --- |
|  | на неопределенный срок |
|  | на определенный срок |
|  |  | по | « |  | » |  | 20 |  | г. |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ( по результатам конкурса/выборов; |
|  |  |
|  |  | в целях сохранения непрерывности учебного процесса/научной деятельности и пр.) |
|  |  | на время исполнения обязанностей отсутствующего работника |  |
|  |  |  | (Ф.И.О. отсутствующего работника) |
|  |  |  | до его выхода на работу.  |
|  |  |  |  |

Подтверждаю, что в течение двух последних лет должности государственной или муниципальной службы, включенные в перечни, установленные нормативно-правовыми актами РФ, и влекущие ограничения или особый порядок трудоустройства,

|  |  |
| --- | --- |
|  | не замещала(а) |
|  | замещала(а)\*: |  |
|  |  | (должность, последнее место службы) |
|  | замещаю\*: |  |
|  |  | (должность, последнее место службы) |

|  |
| --- |
| \*Представитель нанимателя (работодателя) государственного или муниципального служащего по |
| последнему месту его службы: |  |
|  | (Ф.И.О. (полностью), должность, наименование организации, адрес) |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| « |  | » |  | 20 |  | г. | Подпись  |  |

|  |
| --- |
| **Обязательно для заполнения руководителем подразделения** |
| Особенности режима работы: |  5-ти/ |  6-ти дневная рабочая неделя |  сменный режим работы |  иной |  |
| Испытательный срок |  ДА |  | месяц(а/ев) |  НЕТ |  |  |
| Необходимость работы со сведениями, составляющими государственную тайну: |  ДА |  НЕТ |
| (**в случае возникновения вопросов эту информацию можно уточнить в Первом отделе по тел. (343) 375-46-08**) |
| **Руководитель подразделения (заведующий кафедрой/начальник отдела)** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | / |  |
| (подпись) |  | (расшифровка подписи) |
| « |  | » |  | 20 |  | г. |

|  |  |
| --- | --- |
| Оборотная сторона заявления о приеме на работу |  |
|  | Ф.И.О. |
| 1. **Директор института/начальник Управления**

Согласовано:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | / |  |
| (подпись) |  | (расшифровка подписи) |
| « |  | » |  | 20 |  | г. |

 | 1. **Специалист Управления персонала**

Согласовано:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | / |  |
| (подпись) |  | (расшифровка подписи) |
| « |  | » |  | 20 |  | г. |

 |
| 1. **Первый отдел** Управления специального режима (ул. Мира, 19, каб. И-233)

При необходимости работы со сведениями, составляющими государственную тайну:

|  |  |
| --- | --- |
| □ | **допуск не требуется** |
| □ | **допуск требуется** |
|  | / |  |
| (подпись) |  | (расшифровка подписи) |
| « |  | » |  | 20 |  | г. |

 | 1. **Отдел охраны труда**

(ул. Мира, 19, каб. Э-403, с 8.30 до 16.00, перерыв с 12.00 до 13.00):**4а.** Условия труда на рабочем месте:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| □ | **оптимальные** |  |  | □ | **допустимые** |
| □ | **вредные: подкласс:** |  |  | □ | **опасные** |
| Установить доплату в размере |  | % | от |
| должностного оклада за работу в установленных условиях |
| труда согласно СОУТ |
| дополнительный отпуск |  | календарных дней |
| Сокращенная рабочая неделя |  | часов |

**4б.** Предварительный медицинский осмотр:

|  |  |
| --- | --- |
| □ | **не требуется** |
| □ | **требуется** |

Наименование факторов производственной среды и трудового процесса/перечень работ:

|  |
| --- |
|  |
|  |

**4в**. Обязательное психиатрическое освидетельствование:

|  |  |
| --- | --- |
| □ | **не требуется** |
| □ | **требуется, по виду деятельности:** |
|  |
| **,** |

по данному виду деятельности психиатрическое освидетельствование ранее не проводилось**/** пройдено

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| « |  | » |  | 20 |  | г. |

**4г**. Вводный инструктаж по охране труда проведен:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | / |  |
| (подпись) |  | (расшифровка подписи) |
| « |  | » |  | 20 |  | г. |

 |
| 1. **Отдел по делам ГО и ЧС**

**(ул. Мира, 19, каб. И-528А, с 13.00 до 16.30)****5а.** Вводный инструктаж «О мерах пожарной безопасности в зданиях и сооружениях университета» проведен:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | / |  |
| (подпись) |  | (расшифровка подписи) |
| « |  | » |  | 20 |  | г. |

**(ул. Мира, 19, каб. И-529, с 13.00 до 16.30)****5б.** Вводный инструктаж по гражданской обороне проведен:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | / |  |
| (подпись) |  | (расшифровка подписи) |
| « |  | » |  | 20 |  | г. |

 |
| 1. **Отдел санитарно–эпидемиологического благополучия**

(ул. Мира, 19, каб. М-134Б, тел. 375-47-71, с 13.00 до 16.30, пятн. до 15.00)(**при себе иметь ФЛГ, прививочный сертификат)**Согласовано:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | / |  |
| (подпись) |  | (расшифровка подписи) |
| « |  | » |  | 20 |  | г. |

 |
| 1. **Учебный отдел** Управления образовательных программ

(пр. Ленина, каб. 233/ ул. Мира, каб. М-235, М-240, Э-522)(**для должностей профессорско-преподавательского состава**)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | / |  |
| (подпись) |  | (расшифровка подписи) |
| « |  | » |  | 20 |  | г. |

 | 1. **Получение направлений на медицинские обследования** в Управлении персонала

(ул. Мира,19, каб. И-221 / пр. Ленина, 51, каб. 132, с 13.00 до 17.00, пятн. до 16.00)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | / |  |
| (подпись) |  | (расшифровка подписи) |
| « |  | » |  | 20 |  | г. |

 |
| 1. **Отдел по расчету заработной платы и стипендий**

(ул. Мира,19, каб. ГУК-203)Реквизиты банковской карты предоставлены

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | / |  |
| (подпись) |  | (расшифровка подписи) |
| « |  | » |  | 20 |  | г. |

 | 1. **Планово-финансовое управление / Планово-экономический отдел НИЧ**

(ул. Мира, каб. Э-300а/ ул. Куйбышева, 48а, каб. 268)

|  |  |
| --- | --- |
| Источник финансирования |  |
|  | / |  |
| (подпись) |  | (расшифровка подписи) |
| « |  | » |  | 20 |  | г. |

 |
| 1. **Второй отдел** Управления специального режима (ул. Мира, 19, каб. И-224/ пр. Ленина,51 каб. 144)

(**для военнообязанных**, только при приеме на основное место работы)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | / |  |
| (подпись) |  | (расшифровка подписи) |
| « |  | » |  | 20 |  | г. |

 | 1. **Документы в Управление персонала предоставлены**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | / |  |
| (подпись) |  | (расшифровка подписи) |
| « |  | » |  | 20 |  | г. |

 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ВЫПИСКА ИЗ ПРИКАЗА О ПРИЁМЕ НА РАБОТУ** |  | **№** |  | **§** |  | **от**  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Ф. И.О. |  |
| принять на должность |  |
| кафедры, отдела |  |
|  |
| института, управления |  |
| испытательный срок |  | месяцев |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Источник финансирования | ПКГ | Ставка, вид работы | Должностной оклад, обязательные компенсационные и стимулирующие выплаты | Период работ |
| с | по |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Непрерывный стаж работы в УрФУ составляет: |  |

|  |
| --- |
| Основание: |
| номер трудового договора |  | дата трудового договора |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Ректор** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| С выпиской из приказа ознакомлен(а): |  |  |  |  |  |  |
|  |  | (подпись) |  | (расшифровка подписи) |  | (дата) |

В бухгалтерию

Основное место работы

внутреннее/внешнее совм.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Выписка из приказа о приёме на работу |  | **№** |  | **§** |  | **от**  |  | г. |

|  |  |
| --- | --- |
| Ф. И.О. |  |
| принят с |  | 20 |  | г. | по |  |  | 20 |  | г. |
|  |
|  |
| на должность |  |
| кафедры, отдела |  |
| института, управления |  |
| ПКГ |  | Оклад |  | Ставка |  | (указывается доля ставки) |

|  |  |
| --- | --- |
| Источник финансирования |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Ректор** |  |

|  |
| --- |
| ВЕРНО: |
| Управление персонала: |

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

|  |
| --- |
|  |
|  | Дата рождения |  |
|  | Паспортные данные: | серия |  | № |  |
| Дата выдачи |  |
| Кем выдан |  |
|  |
|  | Адрес регистрации с индексом почтового отделения |  |
|  |
|  | СНИЛС № |  |
|  | Ученая степень |  | Ученое звание |  |