

Петров Сергей Иванович

(Ф. И. О. в именительном падеже)

кандидат физ-мат. наук, доцент

(ученая степень, ученое звание)

+7 (922) 222-22-22

(контактный телефон)

Ректору ФГАОУ ВО
«УрФУ имени первого Президента
России Б.Н. Ельцина»

В.А. Кокшарову

ЗАЯВЛЕНИЕ О приеме на работу

Прошу принять меня на работу на должность доцента

на 1,0 ставку(ки), основное место работы
(доля ставки) (основное место работы или работа по внутреннему/внешнему совместительству)

кафедры, отдела высшей математики

института, управления фундаментального образования

с « 01 » сентября 20 23 г.

срок действия трудового договора:

на неопределенный срок

на определенный срок

по « 31 » августа 20 28 г. по результатам конкурса
(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)

« 15 » августа 20 23 г. Подпись Петров

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)

Иванов

(подпись)

Иванов И.И.

(расшифровка подписи)

« 15 » августа 20 23 г.

<p>1. Директор института/начальник Управления Согласовано:</p> <p>_____ / _____ (подпись) (расшифровка подписи) « ____ » _____ 20 ____ г.</p>	<p>2. Специалист Управления персонала Согласовано:</p> <p>_____ / _____ (подпись) (расшифровка подписи) « ____ » _____ 20 ____ г.</p>
<p>3. Первый отдел Управления специального режима (ул. Мира, 19, каб. И-233) При необходимости работы со сведениями, составляющими государственную тайну:</p> <p><input type="checkbox"/> допуск не требуется <input type="checkbox"/> допуск требуется</p> <p>_____ / _____ (подпись) (расшифровка подписи) « ____ » _____ 20 ____ г.</p>	<p>4. Отдел охраны труда (ул. Мира, 19, каб. Э-403, с 8.30 до 16.00, перерыв с 12.00 до 13.00):</p> <p>4а. Условия труда на рабочем месте:</p> <p><input type="checkbox"/> оптимальные <input type="checkbox"/> допустимые <input type="checkbox"/> вредные: подкласс: _____ <input type="checkbox"/> опасные</p> <p>Установить доплату в размере _____% от должностного оклада за работу в установленных условиях труда согласно СОУТ</p> <p>дополнительный отпуск _____ календарных дней</p> <p>Сокращенная рабочая неделя _____ часов</p>
<p>5. 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:</p> <p>_____ / _____ (подпись) (расшифровка подписи) « ____ » _____ 20 ____ г.</p> <p>(ул. Мира, 19, каб. И-529, с 13.00 до 16.30)</p> <p>5б. Вводный инструктаж по гражданской обороне проведен:</p> <p>_____ / _____ (подпись) (расшифровка подписи) « ____ » _____ 20 ____ г.</p>	<p>4б. Предварительный медицинский осмотр:</p> <p><input type="checkbox"/> не требуется <input type="checkbox"/> требуется</p> <p>Наименование факторов производственной среды и трудового процесса/перечень работ:</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>4в. Обязательное психиатрическое освидетельствование:</p> <p><input type="checkbox"/> не требуется <input type="checkbox"/> требуется, по виду деятельности:</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p>6. 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:</p> <p>_____ / _____ (подпись) (расшифровка подписи) « ____ » _____ 20 ____ г.</p>	<p>_____ , по данному виду деятельности психиатрическое освидетельствование ранее не проводилось/ пройдено</p> <p>« ____ » _____ 20 ____ г.</p> <p>4г. Вводный инструктаж по охране труда проведен:</p> <p>_____ / _____ (подпись) (расшифровка подписи) « ____ » _____ 20 ____ г.</p>
<p>7. Учебный отдел Управления образоват 8. ельных программ (пр. Ленина, каб. 233/ ул. Мира, каб. М-235, М-240, Э-522) (для должностей профессорско-преподавательского состава)</p> <p>_____ / _____ (подпись) (расшифровка подписи) « ____ » _____ 20 ____ г.</p>	<p>9. 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)</p> <p>_____ / _____ (подпись) (расшифровка подписи) « ____ » _____ 20 ____ г.</p>
<p>10. Отдел по расчету заработной платы и стипендий (ул. Мира, 19, каб. ГУК-203) Реквизиты банковской карты предоставлены</p> <p>_____ / _____ (подпись) (расшифровка подписи) « ____ » _____ 20 ____ г.</p>	<p>11. Планово-финансовое управление / Планово-экономический отдел НИЧ (ул. Мира, каб. Э-300а/ ул. Куйбышева, 48а, каб. 268) Источник финансирования _____</p> <p>_____ / _____ (подпись) (расшифровка подписи) « ____ » _____ 20 ____ г.</p>
<p>12. 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)</p> <p>_____ / _____ (подпись) (расшифровка подписи) « ____ » _____ 20 ____ г.</p>	<p>13. Документы в Управление персонала предоставлены</p> <p>_____ / _____ (подпись) (расшифровка подписи) « ____ » _____ 20 ____ г.</p>

**ВЫПИСКА ИЗ ПРИКАЗА О
ПРИЁМЕ НА РАБОТУ**

№ _____ § _____ от _____

Ф. И.О. Петров Сергей Иванович

принять на должность доцента

кафедры, отдела высшей математики

института, управления фундаментального образования

испытательный срок нет месяцев

Источник финансирования	ПКГ	Ставка, вид работы	Должностной оклад, обязательные компенсационные и стимулирующие выплаты	Период работ	
				с	по
		<i>1,0 основное место работы</i>		<i>01.09.2023</i>	<i>31.08.2028</i>

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 приеме на работу № _____ § _____ от _____ г.

Ф. И.О. Петров Сергей Иванович

принят с 1 сентября 20 23 г. по 31 августа 20 28 г.

на должность доцента

кафедры, отдела высшей математики

института, управления фундаментального образования

ПКГ _____ Оклад _____ Ставка 1,0 (указывается доля ставки)

Источник финансирования _____

Ректор _____

ВЕРНО:

Управление персонала:

(должность)

(подпись)

(расшифровка подписи)

1. Дата рождения 01.01.1980

2. Паспортные данные: серия 5555 № 555555

Дата выдачи 15.01.2000

Кем выдан ГУ МВД России по Свердловской области

3. Адрес регистрации с индексом почтового отделения 620000

г. Екатеринбург, ул. Мира, д. 34, кв. 1

4. СНИЛС № 555-555-000 00

5. Ученая степень кандидат физ-мат. наук Ученое звание доцент