**Ректору**

*В ПРИКАЗ*

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

Национального исследовательского университета

«Высшая школа экономики»

Я.И.Кузьминову

|  |  |
| --- | --- |
| *от* |  |
|  | *(фамилия, имя, отчество )* |
|  | *гражданство* |
|  | *контактный тел.* |
|  | *учетный шифр подразделения* |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу Вас принять меня на работу в НИУ ВШЭ **по основному месту работы** на должность

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

*(указать наименование должности*)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на \_\_\_\_\_\_\_ ставки

*(указать структурное подразделение*) (указать размер ставки)

с «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года. С \_\_\_ - дневной рабочей неделей продолжительностью \_\_\_\_\_ часов в неделю.

Подтверждаю, что в предшествующие 2 года я \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ должности государственной

(занимал/не занимал)

(муниципальной) службы, перечень которых установлен нормативными правовыми актами РФ во исполнение положений законодательства о противодействии коррупции

Приложение: Индивидуальный план учебно-методической работы преподавателя на 20\_\_\_/20\_\_\_ учебный год.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | | |
| *(подпись)* | *(расшифровка подписи)* | | |
| « » | 20 |  | год |
| *(указать дату написания заявления)* |  |  |  |

**Согласовано (заполняется руководителем структурного подразделения):**

|  |  |
| --- | --- |
| **Срок испытания:**  Заявление передал(а) в Управление персонала:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ф.и.о.)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (должность)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (контактный номер телефона)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (дата, подпись) |  |
| *(указывается период испытательного срока)* |
| **Заработная плата в размере *(в месяц***): |  |
| *(указывается заработная плата )* |

**Подпись руководителя структурного подразделения:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | | |
| *(должность)* |  |  | | |
| *(подпись)*  Рег. номер Управления персонала |  | *(расшифровка подписи)* | | |
| «\_\_\_\_\_\_» | \_\_\_\_\_\_\_ | 201\_ | год |  |

**Подпись руководителя (Факультета/Института/Департамента):**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | | |
| *(должность)* |  |  | | |
| *(подпись)* |  | *(расшифровка подписи)* | | |
| «\_\_\_\_\_\_» | \_\_\_\_\_\_\_ | 201\_ | год |  |