|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Название подразделения НИУ ВШЭ**Служебная записка** |  | Директору по персоналу Е.А. Молодых |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *дата* |
| О возложении обязанностей Уважаемая Елена Анатольевна, |
| В соответствии со ст. 60.2, 151 Трудового кодекса Российской Федерации настоящим прошу оформить возложение обязанностей (выполнение дополнительной работы наряду с работой, определенной трудовым договором) *Научного руководителя (указать должность)\_\_\_\_\_*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(должность, по которой будут выполняться дополнительные работы)*Научно-учебной лаборатории исследований в области -----------------------------*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подразделение)на *ФИО, профессора Кафедры теории и практики ----------\_\_*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ФИО и должность работника, на которого возлагаются обязанности)с дополнительной оплатой в размере

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | с |  | по  |  включительно |
| (сумма, источник финансирования доплаты) |  |  | (период возложения обязанностей) |

 |
| Приложение: Согласие работника *ФИО* на выполнение обязанностей. |
| Заведующий лабораторией | ФИО |
| Исп. И.О.Фамилия Телефон |
|  |