**Ректору**

*В ПРИКАЗ*

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

Национального исследовательского университета

«Высшая школа экономики»

Н.Ю. Анисимову

|  |  |
| --- | --- |
| *от* |  |
|  | *(фамилия, имя, отчество )* |
|  | ***Гражданство*** |
|  | ***Дата рождения:*** | |
|  | ***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

С индивидуальным планом учебно-методической работы на 20\_\_\_/20\_\_\_ учебный год согласен (согласна).

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

Заявление передал(а) в Управление персонала:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ф.и.о.)

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

(должность)

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

(контактный номер телефона)

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

(дата, подпись)

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| *(подпись)* | *(расшифровка подписи)* |

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Срок испытания:** |  |
| *(указывается период испытательного срока)* |
| **Заработная плата в размере *(в месяц***): |  |
| *(указывается заработная плата )* |

**Подпись руководителя структурного подразделения:**

Рег. номер Управления персонала

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

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

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