

(ЗРАЗОК ПРИЙНЯТТЯ ЗА ВНУТРІШНІМ СУМІСНИЦТВОМ)

Ректору закладу вищої освіти
НМУ ім. О.О. Богомольця,
член-кореспонденту НАМН України
професору Кучину Ю.Л.

Найменування посади та
структурного підрозділу
П.І.Б (повністю)

ЗАЯВА

Прошу Вас дозволити мені працювати на (0,5 ставки чи 0,25 ставки)
посада (назва посади) структурного підрозділу (назва кафедри, відділу, тощо)
з _____ по _____ за сумісництвом.

Графік основної роботи:

пн., вт., ср., чт., пт. з ____ по _____,
сб., нд. – вихідні дні

Графік роботи за сумісництвом:

пн., вт., ср., чт., пт. з ____ по _____,
сб., нд. – вихідні дні

Дата

Підпис (ПІБ)

Віза безпосереднього керівника (дата та підпис)