|  |  |
| --- | --- |
| ***В ПРИКАЗ***  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Ректору ФГБОУ ВО  «Тамбовский государственный университет имени Г.Р. Державина»  П.С. Моисееву |
|  | *(фамилия, имя, отчество )* |
|  |  |
|  | ***гражданство*** |
|  | ***контактный тел.*** |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу принять меня на работу в ФГБОУ ВО «Тамбовский государственный университет имени Г.Р. Державина» по основному месту работы на должность

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

*(указать наименование должности*)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на \_\_\_\_\_\_ ставк\_

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

с «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года по «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 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.

Ознакомлен при приеме на работу, до подписания трудового договора, с: Уставом Университета, Коллективным договором Университета, Правилами внутреннего распорядка Университета.

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

**Согласовано:**

**Заведующий кафедрой (Факультета/Института):**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | | |
| *(должность)* |  |  | | |
| *(подпись)* |  | *(расшифровка подписи)* | | |
| «\_\_\_\_\_\_» | \_\_\_\_\_\_\_ | 20 \_ | год |  |

**Подпись Декана/Директора**

**(Факультета/Института):**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *(должность)* |  |  | | |
| *(подпись)* |  | *(расшифровка подписи)* | | |
| «\_\_\_\_\_\_» | \_\_\_\_\_\_ | 20 \_ | год |  |

Заявление принято в Департамент УП и КП:

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

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

(должность)

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

(дата, подпись)

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

(примечание)