|  |  |
| --- | --- |
| ***В ПРИКАЗ*** | Ректору ФГБОУ ВО«Тамбовский государственный университет имени Г.Р. Державина» П.С. Моисееву |
|  | (фамилия, имя, отчество работника) |
|  | (наименование должности) |
|  | (наименование структурного подразделения) |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу перевести меня с «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. на должность

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

(указать должность)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на \_\_\_\_\_ставк\_

(указать структурное подразделение)

с режимом работы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(примечание)

Являюсь материально-ответственным лицом \_\_\_\_\_. На момент перевода все материальные

 (да/нет)

ценности мною переданы новому материальному лицу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 (да/нет)

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

 **Согласовано:**

**Заведующий кафедрой Факультета/Института**

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

 **Подпись Декана/Директора Факультета/Института:**

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

**Заведующий кафедрой Факультета/Института**

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

 **Подпись Декана/Директора Факультета/Института:**

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