

“До наказу”

Ректор (директор) \_\_\_\_\_  
(підпис)

\_\_\_\_\_

(прізвище, ініціали)

“ \_\_\_ ” \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ року

ЗАТВЕРДЖЕНО

Наказ Міністерства освіти і науки,

молоді та спорту України

29 березня 2012 року № 384

(у редакції наказу Міністерства  
освіти і науки України

від 05 червня 2013 року № 683)

### Форма № Н-9.01

Ректору (директору) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

гр. \_\_\_\_\_  
(прізвище, ім'я

\_\_\_\_\_ ,  
та по батькові)

який мешкає за адресою: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ,

домашній телефон \_\_\_\_\_ ,

службовий \_\_\_\_\_

### ЗАЯВА

Прошу прийняти мене на роботу за посадою \_\_\_\_\_

кафедри, циклової комісії \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ на умовах погодинної оплати

терміном з “ \_\_\_ ” \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ року по “ \_\_\_ ” \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ року

для \_\_\_\_\_

(вид навчальної роботи)

Про себе повідомляю:

дата народження \_\_\_\_\_, освіта \_\_\_\_\_,

закінчив(ла) \_\_\_\_\_,

у \_\_\_\_\_ році, присвоєна кваліфікація \_\_\_\_\_,

диплом № \_\_\_\_\_, стаж викладацької роботи \_\_\_\_\_ років, виробничої роботи за

профілем викладання \_\_\_\_\_ років.

Науковий ступінь \_\_\_\_\_, диплом № \_\_\_\_\_ від “ \_\_\_ ” \_\_\_\_\_ року

Вчене звання \_\_\_\_\_, атестат № \_\_\_\_\_ від “ \_\_\_ ” \_\_\_\_\_ року

Почесні звання України \_\_\_\_\_, свідоцтво № \_\_\_\_\_ від „ \_\_\_ ” \_\_\_\_\_ року

Місце основної роботи й посада \_\_\_\_\_

Додаткова оплачувана робота й посада \_\_\_\_\_

Паспорт: серія \_\_\_\_\_, № \_\_\_\_\_, виданий \_\_\_\_\_

Реєстраційний номер облікової картки платника податків або серія та номер паспорта (для фізичних осіб, які через свої релігійні переконання відмовились від реєстраційного номера облікової картки платника податків) \_\_\_\_\_

Крім того \_\_\_\_\_

Особистий підпис \_\_\_\_\_ “ \_\_\_ ” \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ року

\_\_\_\_\_ “ \_\_\_ ” \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ року

(підпис)

(прізвище та ініціали)

Прошу зарахувати на роботу для \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**Завідувач кафедри, голова циклової комісії**

\_\_\_\_\_ “ \_\_\_\_\_ ” \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ року  
 (підпис) (прізвище та ініціали)

від \_\_\_\_\_ 2013 року № \_\_\_\_\_

Навчальну роботу за погодинним фондом \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 (назва, обсяг)

з “ \_\_\_\_\_ ” \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ року дозволяю.

Начальник навчального відділу (управління)

\_\_\_\_\_ “ \_\_\_\_\_ ” \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ року  
 (підпис) (прізвище та ініціали)

**Примітки:**

1. Форму призначено для оформлення прийому на роботу викладача на умовах погодинної оплати.

2. Вищими навчальними закладами можуть вноситися зміни до форми та змістового наповнення «Заяви про прийняття на роботу на умовах погодинної оплати праці» залежно від специфіки та профілю вищого навчального закладу.

3. Формат бланка – А4 (210×297 мм), 2 сторінки.

Директор департаменту вищої освіти

Ю. М. Коровайченко