

Ректору
Київського університету
імені Бориса Грінченка
Огнев'юку В.О.

*Посада, назва структурного
підрозділу
ППП (повне ім'я)*

ЗАЯВА

Прошу надати мені відпустку для догляду за дитиною до досягнення
нею 3-х (6-ти) років з «__» _____ р. по «__» _____ р. *

Копію свідоцтва про народження дитини та /або довідку додаю.

Дата

Підпис

*Віза керівника
структурного підрозділу*

*Віза директора інституту (коледжу)
(декана факультету)*

***день, коли дитині виповнюється три роки (у разі надання відпустки для догляду до 3-х років) або термін, зазначений у довідці відповідного закладу охорони здоров'я (у разі надання відпустки для догляду до 6-ти років)**

Ректору
Київського університету
імені Бориса Грінченка
Огнев'юку В.О.

*Посада, назва структурного
підрозділу
ППП (повне ім'я)*

ЗАЯВА

Прошу звільнити мене з роботи «___»_____20___р.* за власним бажанням (або за угодою сторін, або у зв'язку з переведенням тощо).

Дата

Підпис

*Віза керівника
структурного підрозділу*

*Віза директора інституту (коледжу)
(декана факультету)*

***в заяві вказується останній день роботи**

Ректору
Київського університету
імені Бориса Грінченка
Огнев'юку В.О.

*Посада, назва структурного
підрозділу
ППП (повне ім'я)*

ЗАЯВА

Прошу надати мені відпустку без збереження заробітної плати на ____ календарних днів з « ____ » _____ 20__ р. за сімейними обставинами (або з інших причин, передбачених законодавством)

Дата

Підпис

*Віза керівника
структурного підрозділу*

*Віза директора інституту (коледжу)
(декана факультету)*

Ректору
Київського університету
імені Бориса Грінченка
Огнев'юку В.О.

ППП (*повне ім'я*), який(а)
проживає за адресою
контактний телефон

ЗАЯВА

Прошу прийняти мене на посаду _____
(зазначити посаду, відділ (кафедру), відповідний інститут (факультет))
на 0,5 (0,3; 0,25) ставки з «___» _____ 20__р. по «___» _____ 20__р. за
сумісництвом.

Дата

Підпис

*Віза керівника
структурного підрозділу*

*Віза директора інституту (коледжу)
(декана факультету)*

Ректору
Київського університету
імені Бориса Грінченка
Огнев'юку В.О.

ППП (*повне ім'я*), який (а)
проживає за адресою
контактний телефон

ЗАЯВА

Прошу прийняти мене на посаду _____
(зазначити посаду, кафедру (НДЛ), відповідний інститут (факультет))
з «___» _____ 20__р. до проведення конкурсу на заміщення посади *

Дата

Підпис

*Віза керівника
структурного підрозділу*

*Віза директора інституту (коледжу)
(декана факультету)*

***зазначається в разі укладення строкового трудового договору
з науково-педагогічним (науковим) працівником до проведення
конкурсу.**

Ректору
Київського університету
імені Бориса Грінченка
Огнев'юку В.О.

ППП (*повне ім'я*), який (а)
проживає за адресою
контактний телефон

ЗАЯВА

Прошу прийняти мене на посаду _____

(зазначити посаду, відділ (кафедру), відповідний інститут(факультет) *

з « ____ » _____ 20__ р. _____

Дата

Підпис

*Віза керівника
структурного підрозділу*

*Віза директора інституту (коледжу)
(декана факультету)*

***у разі укладення строкового трудового договору зазначається
термін, до якого укладається трудовий договір (контракт).**

Ректору
Київського університету
імені Бориса Грінченка
Огнев'юку В.О.

*Посада, назва структурного
підрозділу
ППП (повне ім'я)*

ЗАЯВА

Прошу перевести мене на посаду _____
(зазначити посаду, кафедру (НДЛ), відповідний інститут, (факультет)
з « ___ » _____ 20__ р. до проведення конкурсу на заміщення посади *

Дата

Підпис

*Віза керівника
структурного підрозділу*

*Віза директора інституту (коледжу)
(декана факультету)*

***зазначається в разі укладення строкового трудового договору
з науково-педагогічним (науковим) працівником до проведення
конкурсу.**

Ректору
Київського університету
імені Бориса Грінченка
Огнев'юку В.О.

*Посада, назва структурного
підрозділу
ППП (повне ім'я)*

ЗАЯВА

Прошу перевести мене на посаду _____

(зазначити посаду, відділ (кафедру), відповідний інститут (факультет) *

з « ____ » _____ 20 ____ р. _____

Дата

Підпис

*Віза керівника
структурного підрозділу*

*Віза директора інституту (коледжу)
(декана факультету)*

***у разі потреби зазначається термін, до якого укладається
трудоий договір (контракт).**

Ректору
Київського університету
імені Бориса Грінченка
Огнев'юку В.О.

*Посада, назва структурного
підрозділу
ППП (повне ім'я)*

ЗАЯВА

Прошу надати мені основну щорічну відпустку на ____ календарних днів з «__» _____ р. по «__» _____ р.
(за період роботи з «__» _____ р. по «__» _____ р.)

*Прошу виплатити матеріальну допомогу на оздоровлення у розмірі
*
посадового окладу .*

Дата

Підпис

*Віза керівника
структурного підрозділу*

*Віза директора інституту (коледжу)
(декана факультету)*

Зазначається у разі, якщо працівник не отримував у поточному календарному році матеріальну допомогу на оздоровлення та за умови, що тривалість основної щорічної відпустки не менше 14 календарних днів.**

Ректору
Київського університету
імені Бориса Грінченка
Огнев'юку В.О.

*Посада, назва структурного
підрозділу
ППП (повне ім'я)*

ЗАЯВА

Прошу встановити мені доплату за суміщення посад у розмірі 0,5 (0,3; 0,25)
ставки _____
(зазначити посаду, відділ (кафедру), відповідний інститут)
з «___» _____ 20__ р. по «___» _____ 20__ р.

Дата

Підпис

*Віза керівника
структурного підрозділу*

*Віза директора інституту (коледжу)
(декана факультету)*

Ректору
Київського університету
імені Бориса Грінченка
Огнев'юку В.О.

*Посада, назва структурного
підрозділу
ППП (повне ім'я)*

ЗАЯВА

Прошу надати мені щорічну додаткову оплачувану відпустку за 20__р.
на __ календарних днів з «__»_____20__р. як матері, яка виховує
дитину одна або виховує дитину-інваліда.

Дата

Підпис

*Віза керівника
структурного підрозділу*

*Віза директора інституту (коледжу)
(декана факультету)*

**Тривалість відпустки саодиноким матерям (матерям, які
виховують дітей-інвалідів) з 01.01.2010р. становить 10 календарних
днів без уражування святкових.**

Ректору
Київського університету
імені Бориса Грінченка
Огнев'юку В.О.

*Посада, назва структурного
підрозділу
ППП (повне ім'я)*

ЗАЯВА

Прошу надати мені щорічну додаткову оплачувану відпустку за 20__р.
на __ календарних днів з «__»_____20__р. як матері, що виховує
двох дітей віком до 15-ти років.

Дата

Підпис

*Віза керівника
структурного підрозділу*

*Віза директора інституту (коледжу)
(декана факультету)*

Тривалість відпустки матерям, які виховують двох і більше дітей до 15-ти років з 01.01.2010р. становить 10 календарних днів без урахування святкових.

Ректору
Київського університету
імені Бориса Грінченка
Огнев'юку В.О.

*Посада, назва структурного
підрозділу
ППП (повне ім'я)*

ЗАЯВА

Прошу надати мені додаткову оплачувану відпустку на ____
календарних днів з «__»_____20__р. по «__»_____20__р.
для _____
(участі в лабораторно-екзаменаційній сесії, складання державних іспитів, написання дипломної роботи)

Дата

Підпис

*Віза керівника
структурного підрозділу*

*Віза директора інституту (коледжу)
(декана факультету)*

**Термін та мета відпустки вказується відповідно до
довідки-виклику.**

Ректору
Київського університету
імені Бориса Грінченка
Огнев'юку В.О.

*Посада, назва структурного
підрозділу
ППП (повне ім'я)*

ЗАЯВА

Прошу надати мені додаткову оплачувану відпустку на ___ календарних днів з «___»_____20__р. по «___»_____20__р. як аспіранту ___ року навчання, який успішно виконує план роботи над дисертаційним дослідженням.

Довідка з аспірантури додається.

Дата

Підпис

*Віза керівника
структурного підрозділу*

*Віза директора інституту (коледжу)
(декана факультету)*

Тривалість відпустки не повинна перевищувати 30 календарних днів на навчальний рік.

Ректору
Київського університету
імені Бориса Грінченка
Огнев'юку В.О.

*Посада, назва структурного
підрозділу
ППП (повне ім'я)*

ЗАЯВА

Прошу відрядити мене до _____
(вказати країну, місто та установу (організацію), де відбудеться захід)
з «__» _____ 20__ р. по «__» _____ 20__ р. для участі в _____

(мета відрядження)

Витрати на відрядження за рахунок _____

Дата

Підпис

*Віза керівника
структурного підрозділу*

*Віза директора інституту (коледжу)
(декана факультету)*

Віза головного бухгалтера (у разі відшкодування витрат за рахунок університету)

Віза зав. НДЛ інтернаціоналізації вищої освіти (у разі відрядження за кордон)

**Строк та мета відрядження зазначається відповідно до наказів
МОН України, листів-запрошень інших офіційних документів.**

Ректору
Київського університету
імені Бориса Грінченка
Огнев'юку В.О.
*Посада, назва структурного
підрозділу*
ППП (повне ім'я)

ЗАЯВА

Прошу перерахувати заробітну плату в зв'язку з присудженням наукового ступеня кандидата (доктора) наук (або присвоєнням вченого звання доцента (професора) з « ___ » _____ 20__ р.^{*}

Копію диплома (атестата) додаю.

Дата

Підпис

перерахування заробітної плати здійснюється з дати видачі диплома (атестата)

Ректору
Київського університету
імені Бориса Грінченка
Огнев'юку В.О.

*Посада, назва структурного
підрозділу
ППП (повне ім'я)*

ЗАЯВА

Прошу змінити моє прізвище (ім'я) в кадровій та іншій обліковій документації з _____ на _____ в зв'язку з укладенням шлюбу (розірванням шлюбу, зміною імені).

Копію свідоцтва додаю.

Дата

Підпис

Голові конкурсної комісії,
ректору Київського
університету
імені Бориса Грінченка
Огнев'юку В.О.

ППП (*повне ім'я*)
контактний телефон

ЗАЯВА

Прошу дозволити взяти участь у конкурсї на заміщення вакантної посади _____
(зазначити посаду відповідно до штатного розпису)

З Положенням про конкурс на заміщення вакантних посад науково-педагогічних, педагогічних і наукових працівників та умовами конкурсу ознайомлений(а).

Дата

Підпис

*Віза начальника відділу кадрів,
секретаря Конкурсної комісії*