

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 \_\_\_\_\_  
(*вказати 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 \_\_\_\_\_  
(вказати 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)*

**\*вказується 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 \_\_\_\_\_

(вказати 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 \_\_\_\_\_  
(вказати 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)*

**\*вказується 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 \_\_\_\_\_  
з «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ р. по «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ р.  
(зазначити посаду, відділ (кафедру), відповідний інститут)

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 урахування 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 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 \_\_\_\_\_  
(вказати 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*

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

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

### ЗАЯВА

У зв'язку з тим, що конкурс на заміщення вакантної посади \_\_\_\_\_  
не відбувся. Прошу продовжити трудові відносини на посаді  
\_\_\_\_\_ (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)*