|  |
| --- |
| Ректору ФГАОУ ВО Первый МГМУим. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет)академику РАН, профессору П.В. Глыбочко |
| от |  |
|  |  |
|  |
| Мобильный телефон |  |
| Электронная почта |  |
| Дата рождения |  |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

|  |
| --- |
| Прошу принять на работу на условиях:**основной работы** / **внешнего совместительства / внутреннего совместительства**  в |
|  | *(нужное подчеркнуть***)** |
|  |  |
|  |
| *(наименование структурного подразделения)* |
| на должность |  |
|  |
| *(наименование должности)*  |
| на  |  |
|  | *(объем ставки)* |
| с |  | по |  |
|  | *(предполагаемая дата начала работы)* |  |  |
|  |  |
| Заработная плата |  |
| Шифр паспорта проекта  |  |
| Заполняется только для работы на условиях **внешнего /внутреннего совместительства**   |
| Время работы по основному месту работы: | с |  | по |  |
| Время работы по совместительству: | с |  | по |  |

*Я уведомлен(а) и согласен(на), что:*

*-Процедура приема на работу и сроки оформления меня на работу начинают исчисляться со дня предоставления мною полного пакета документов необходимых для приема на работу;*

*-Я считаюсь принятым на работу со дня начала работы, указанного в трудовом договоре;*

*-Допуск меня к работе до даты начала работы, указанной в трудовом договоре, является незаконным и заработная плата за этот период не начисляется.*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| *ФИО* |  | *подпись* |  | *дата* |

**Согласовано:**

Руководитель структурного подразделения,

 в которое принимается сотрудник на работу

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| *ФИО* |  | *подпись* |  | *дата* |

Директор института

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| *ФИО* |  | *подпись* |  | *дата* |

Курирующий проректор

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| *ФИО* |  | *подпись* |  | *дата* |