|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| В приказ |  | Ректору Санкт-Петербургского  горного университета |
|  |  | профессору В.С. Литвиненко |
| Заместитель ректора- первый проректор, |  |  |
| профессор |  | от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Н.В. Пашкевич |  | должность (с указанием структурного подразделения) |
| «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_ |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

# Фамилия Имя Отчество работника

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**о согласии на выполнение дополнительной работы**

**путем совмещения профессий**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, согласен на выполнение дополнительной работы,

Фамилия Имя Отчество работника

путем совмещения профессий, наряду с работой, определенной трудовым договором, на следующих условиях:

1. содержание дополнительной работы: выполнение обязанностей \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, в связи с отсутствием основного работника;

должность (с указанием структурного подразделения)

1. срок, в течение которого надлежит выполнять дополнительную работу:

с **\_\_.\_\_.202\_** по **\_\_.\_\_.202\_**;

1. размер доплаты за дополнительную работу составляет \_\_\_\_\_\_\_\_\_ **(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)**

сумма сумма прописью

рублей 00 копеек в месяц \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

необходимо указать пропорционально отработанному времени по основному месту работы или за указанный период.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Должность работника  (с указанием структурного подразделения) |  |  |  |  |
| \_\_.\_\_.202\_*дата дата подачзаявления* |  | *личная подпись* |  | *расшифровка (Фамилиподписи* |

Согласовано:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Должность руководителя  (с указанием структурного подразделения) |  |  |  |  |
| \_\_.\_\_.202\_*дата подачи заявления* |  | *личная подпись* |  | *расшифровка подписи* |