Ректору Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Санкт – Петербургский государственный университет ветеринарной медицины»

 (ФГБОУ ВО СПбГУВМ)

Племяшову К.В.

|  |  |
| --- | --- |
| от |  |
|  | (фамилия, имя, отчество) |
|  |  |
|  | (наименование должности) |
|  |  |
|  | (наименование структурного подразделения) |

|  |  |
| --- | --- |
| от |  |
|  | (фамилия) |
|  | (имя, отчество) |
|  | (адрес) |
|  |  |
|  | (контактный телефон) |

ЗАЯВЛЕНИЕ

|  |
| --- |
|  Прошу принять меня на должность\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  в/на *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* ставка\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   (наименование структурного подразделения полностью) с « » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 года  |
|  |  |  |
| (подпись) |  | (расшифровка подписи) |
|  |  |  |
| « » |  |  | 20  | г. |
|  |  |  |
| **СОГЛАСОВАНО:**Срок испытания:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Руководитель структурного подразделения |
|  |
|  |  | (должность) |
| (подпись) |  | (расшифровка подписи) |
| « » |  |  |  | 20  | г. |  |
|  |  |  |
|  |

 Ведущий экономист:

|  |
| --- |
|  (подпись) |

 Оклад:

|  |
| --- |
|  |

 Надбавка:

|  |
| --- |
|  |

 Итого сумма в договор:

|  |
| --- |
|  |