|  |  |
| --- | --- |
| ЗАЯВЛЕНИЕ | Проректору учреждения образования  «Полоцкий государственный университет имени Евфросинии Полоцкой»  Миховой Е.С. |
|  | (фамилия, имя, отчество заявителя)      (должность) |

Прошу принять меня по совместительству \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование должности, профессии)

(наименование структурного подразделения)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. График работы по совместительству прилагается.

(дата)

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

(дата) (подпись)

Руководитель структурного подразделения:

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

*(подпись) (Ф.И.О.)*

\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_