

**ЗРАЗОК ЗАЯВИ ДЛЯ РОБОТИ
НА УМОВАХ ПОГОДИННОЇ ОПЛАТИ
ДЛЯ ПРАЦІВНИКІВ ВНУ імені Лесі Українки**

Ректорові Волинського національного
університету імені Лесі Українки
професору Анатолію Цьосою

(науковий ступінь, вчене звання)

(посада)

(кафедра/ структурний підрозділ)

(прізвище, ім'я, по батькові)

Заява

Прошу дозволити проводити навчальні заняття на умовах погодинної оплати зі студентами _____ факультету з _____ року по _____ року обсягом _____ годин за рахунок погодинного фонду кафедри _____.

Дата

Підпис

Віза декана

Віза завідувача кафедри (з зазначеним розміром навчального навантаження)

P.S. З карткою навантаження заява подається у навчальний відділ.