

**ЗРАЗОК ЗАЯВИ ДЛЯ РОБОТИ
НА УМОВАХ ПОГОДИННОЇ ОПЛАТИ
ДЛЯ ПРАЦІВНИКІВ З ІНШИХ УСТАНОВ**

Ректорові Волинського національного
університету імені Лесі Українки
професору Анатолію Цьося

(науковий ступінь, вчене звання)

(посада за основним місцем роботи)

(повна назва установи за основним місцем роботи)

(прізвище, ім'я, по батькові)

(адреса, контактний телефон)

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)

До заяви додаються:

1. копія паспорта, ідентифікаційного коду;
2. копія диплома базової освіти;
3. копія диплома, атестата, що підтверджують науковий ступінь, вчене звання.

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