

№ страхового свидетельства _____ ИНН _____

Паспорт серия ____ № _____ выданный _____

Дата рождения _____ Количество детей _____

Основной образовательный процесс / Иное
(нужное подчеркнуть)

ЗАЯВЛЕНИЕ

От _____ проживающего по адресу (индекс) _____

Место постоянной работы _____ Должность _____ Ученое звание _____ Ученая степень _____

Сообщаю, что мною в течение с _____ по _____ проведены учебные занятия со студентами (аспирантами, слушателями) _____ курса/ов _____ групп(ы) (с указанием контингента) _____ формы обучения _____ направления/специальности (с указанием шифра) _____ профиля/специализации _____ Института/ Факультета

(наименование предмета, с указанием шифра, согласно утвержденному учебному плану)

Дата	*Вид занятий/наименование дисциплины	Курс/ группа	Контингент	Кол-во часов	Дата	*Вид занятий/наименование дисциплины	Курс/ группа	Контингент	Кол-во часов
ИТОГО:					ИТОГО:				

Заявитель «__» _____ 20__ г. _____ / _____

Выполнение занятий в количестве _____ часов подтверждаю _____ / _____ «__» _____ 20__ г.
(подпись зав. кафедрой) (фамилия, инициалы)

Технический исполнитель _____ / _____ контакты _____ дата предоставления «__» _____ 20__ г.

СВОДКА

Вид выполняемой работы	Лекции	Практические, лабораторные занятия	Консультации	Зачеты	Экзамены	Руководство курсовыми работами, вкр	Руководство аспирантами, соискателями, приём вступительных кандидатских экзаменов	Контрольные работы	Производственная, учебная практика	ГАК, ГЭК	Другие виды работ	ИТОГО
Количество часов												
Оплата в рублях за час												
Сумма												

Прошу оплатить из бюджетных/ внебюджетных средств
(нужное подчеркнуть)

_____ (руководитель подразделения)

В бухгалтерию: оплатить из почасового фонда

_____ (сумму в рублях, прописью)

Департамент образования

Ректор (проректор)

Подпись заявителя

Контакты заявителя

тел. сот/дом/раб. _____

Ответственный исполнитель (Департамент образования)
