*Приложение 11*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ДК**  **В приказ** | Ректору ФГАОУ ВО  «КФУ им. В.И. Вернадского»  А.П. Фалалееву | |
|  | от |  |
|  | (фамилия, имя, отчество – полностью) | |
|  |  | |
|  | (должность) | |
|  |  | |
|  | (Подразделение) | |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

|  |
| --- |
| Прошу перевести меня на должность |
| должность |
| в |
| отдел (кафедра), факультет |
|  |
| по основному месту работы, по совместительству, доля ставки |
| с «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г. |
| (Дата перевода заполняется после прохождения всех согласований)   |  |  | | --- | --- | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Подпись) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Дата) | |  |  |   СОГЛАСОВАНО:   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Руководитель прежнего подразделения | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (ФИО) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Подпись) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Дата) |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Руководитель нового подразделения | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (ФИО) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Подпись) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Дата) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Управление охраны труда, промышленной безопасности и экологии | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (СОУТ, Класс условий труда) | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (ФИО) | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Подпись) | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Дата) | | | Второй отдел  **(для военнообязанных)** | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (ФИО) | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Подпись) | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Дата) | | |
| **с должностной инструкцией ознакомлен:** |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (ФИО) (Подпись) (Дата) |