

Ректору ФГАОУ ВО  
«УрФУ имени первого Президента  
России Б.Н. Ельцина»

В.А. Кокшарову

\_\_\_\_\_  
(ФИО в именительном падеже)

\_\_\_\_\_  
(ученая степень, ученое звание)

\_\_\_\_\_  
(наименование структурного подразделения)

\_\_\_\_\_  
(наименование должности, доля занимаемой ставки)

\_\_\_\_\_  
(основное место работы/совместительство: вну./вне.)

## ЗАЯВЛЕНИЕ

«    » \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

### О переводе на другую работу

Прошу перевести меня с « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

(причина перевода: по собственному желанию; по результатам конкурса/выборов; в соответствии с медицинским заключением и пр.)

на должность \_\_\_\_\_  
(наименование должности)

кафедры, лаборатории, отдела \_\_\_\_\_

Института, управления \_\_\_\_\_

ПКГ \_\_\_\_\_ Ставка \_\_\_\_\_ (указывается доля ставки)

Основное место работы/совместительство: внешнее/внутреннее (нужное подчеркнуть).

Срок работы (нужное отметить и заполнить):

на неопределенный срок

на определенный срок:

по « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

на время отсутствия работника, за которым в соответствии с законом сохраняется место работы - \_\_\_\_\_

(временной нетрудоспособности/ отпуску по беременности и родам и пр. с указанием ФИО отсутствующего работника)

Подпись \_\_\_\_\_

<b>1а.</b> Заведующий кафедрой/начальник отдела _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи) « ____ » _____ 20____ г.	<b>1б.</b> Заведующий кафедрой/начальник отдела _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи) « ____ » _____ 20____ г.
<b>2а.</b> Директор Института/начальник Управления _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи) « ____ » _____ 20____ г.	<b>2б.</b> Директор Института/начальник Управления _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи) « ____ » _____ 20____ г.
<b>3.</b> Дирекция образовательных программ/НИЧ _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи) « ____ » _____ 20____ г.	<b>4.</b> ПФУ / ПЭО НИЧ _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи) « ____ » _____ 20____ г.
<b>5.</b> Управление персонала _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи) « ____ » _____ 20____ г.	<b>7.</b> Управление БТиПЭ: Условия труда на <u>новом</u> рабочем месте: <input type="checkbox"/> Оптимальные <input type="checkbox"/> Допустимые <input type="checkbox"/> Вредные: подкласс: _____ <input type="checkbox"/> Опасные Повышен. размер оплаты труда _____ % Продол. доп. отпуска _____ к.дн./ Продол.раб. времени ____ час. в нед. _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи) « ____ » _____ 20____ г.
<b>б.</b> Второй отдел _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи) « ____ » _____ 20____ г.	

*\*1б и 2б подписываются принимающей стороной при переводе работника в другое структурное подразделение*

**ВЫПИСКА ИЗ ПРИКАЗА № \_\_\_\_\_ § \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_**  
**О ПЕРЕВОДЕ НА ДРУГУЮ РАБОТУ**

Ф.И.О. \_\_\_\_\_

Переведен (а) с должности \_\_\_\_\_

кафедры, отдела \_\_\_\_\_

института, управления \_\_\_\_\_

на должность \_\_\_\_\_

кафедры, отдела \_\_\_\_\_

института, управления \_\_\_\_\_

Ставка \_\_\_\_\_ (указывается доля ставки)

Основное место работы/совместительство: внешнее/внутреннее (нужное подчеркнуть).

Источник финансирования	ПКГ	Должностной оклад, обязательные компенсационные и стимулирующие выплаты

Период работы:

с « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по:

на неопределенный срок

на определенный срок:

по « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

на время отсутствия работника, за которым в соответствии с законом сохраняется место работы - \_\_\_\_\_

(временной нетрудоспособности/ отпуску по беременности и родам и пр. с указанием ФИО отсутствующего работника)

Основание:

Дополнительное соглашение от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_

к трудовому договору от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_

**Ректор** \_\_\_\_\_

С выпиской из приказа ознакомлен(а): \_\_\_\_\_

(подпись)

(расшифровка подписи)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

В бухгалтерию

Основное место работы  
внутреннее/внешнее совм.

Выписка из приказа о переводе на другую работу № \_\_\_\_\_ § \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Ф.И.О. \_\_\_\_\_

Переведен (а) с « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. ПО (нужное отметить и заполнить):

на неопределенный срок

на определенный срок:

по « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

на время отсутствия работника, за которым в соответствии с законом сохраняется место работы \_\_\_\_\_

(временной нетрудоспособности/ отпуска по беременности и родам и пр. с указанием ФИО отсутствующего работника)

с должности \_\_\_\_\_

кафедры, отдела \_\_\_\_\_

института, управления \_\_\_\_\_

на должность \_\_\_\_\_

кафедры, отдела \_\_\_\_\_

института, управления \_\_\_\_\_

ПКГ \_\_\_\_\_ Оклад \_\_\_\_\_ Ставка \_\_\_\_\_ (указывается доля ставки)

Источник финансирования \_\_\_\_\_

Ректор \_\_\_\_\_