|  |  |
| --- | --- |
| **ДРП** | Ректору ФГАОУ ВО «СПбПУ» А. И. Рудскому  |
|  | от |  |
| **В работу** |  |
|  | Дата рождения |  |
|  | Место рождения |  |
|  |  |
|  | Адрес регистрации |  |
|  |  |
|  | паспорт: серия |  | № |
|  | выдан (кем) |  |
|  | выдан (когда) |  |
|  | ИНН |  |
|  | страх. св-во ПФ |  |
|  | телефон |  |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

|  |
| --- |
| Прошу заключить со мной трудовой договор в должности |
|  |
| должность |
|  |
| отделение,  |
|  Института среднего профессионального образования |
|  |
| по основному месту работы, по совместительству

|  |
| --- |
|  |
| испытательный срок (количество месяцев/недель) |

 |
| с «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г. по «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г. |
|  |
| (Дата приема заполняется после прохождения всех согласований и инструктажей) |
|  |  |  |  |
|  |  |  | (подпись) |
|  |  |  |  |
| Квалификационная категория:Почасовая ставка: |  |  | (дата) |

|  |
| --- |
| **Наименование поручаемых преподавателю дисциплин в соответствии с учебным планом:** |
|  |
|  |
|  |
| ПРОЙДЕНО СОБЕСЕДОВАНИЕ: |  |  |  |
| 1. Директор ИСПО |  |  |  |
|  | (ФИО) |  | (дата, подпись) |
| 2. Заместитель директора по УМР |   |  |  |
| СОГЛАСОВАНО:  | (ФИО) |  | (дата, подпись) |
| 1. Дирекция по работе с персоналом: вакансия ШЕ |  |  |  |
|  | (ФИО) |  | (дата, подпись) |
| 2. Департамент экономики и финансов (к. 351): |
|  | средняя з/п\_\_\_\_\_\_\_\_\_ руб. |  |  |
| (должность) |  |  | (дата, подпись) |
| 3. Отдел учета расчетов по оплате труда (к. 247): |  |  |  |
|  | (ФИО) |  | (дата, подпись) |
| 4. Проректор по безопасности |  |  |  |
|  | (ФИО) |  | (дата, подпись) |
| **С локальными нормативными актами СПбПУ:** Этический кодекс Политехника, Коллективный договор, Правила внутреннего трудового распорядка, Должностная инструкция, Положение об оплате труда работников СПбПУ, Положение о персональных данных, Положение об интеллектуальной собственности, Руководство по организации и обеспечению комплекса мер по антитеррористической защищенности объектов (территории) ФГАОУ ВО «СПбПУ», Устав ФГАОУ ВО «СПбПУ». |
| **ознакомлен**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  (подпись) (дата) |
| **1. Вводный инструктаж по технике безопасности** |
| **Вводный инструктаж проведен, допускается к первичному инструктажу на рабочем месте.**  |
|  |
| «\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 \_\_\_\_ г. |  |
|  | (подпись проводившего инструктаж) |
| Инструктаж мною усвоен: |  |
| «\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 \_\_\_\_ г. |  |
|  | (подпись получившего инструктаж) |
| **2. Вводный инструктаж по пожарной безопасности** |
| **Вводный инструктаж проведен, допускается к первичному инструктажу на рабочем месте.**  |
|  |
| «\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 \_\_\_\_ г. |  |
|  | (подпись проводившего инструктаж) |
| Инструктаж мною усвоен: |  |
| «\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 \_\_\_\_ г. |  |
|  | (подпись получившего инструктаж) |
| **3. Вводный инструктаж по гражданской обороне** |
| **Инструктаж и обучение способам защиты от опасностей, возникающих вследствие военных конфликтов, при чрезвычайных ситуациях природного и техногенного характера проведены. Ознакомлен с системой ГО и РСЧС, действующей в СПбПУ. Допущен к работе.**  |
|  |  |
| «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_ г. |  |
|  | (подпись проводившего инструктаж) |
| Инструктаж мною усвоен: |  |
| «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_ г. |  |
|  | (подпись получившего инструктаж) |
| **4. Инструктаж на рабочем месте** |
| **Инструктаж и обучение безопасным методам работы применительно к профессии проведены и знания проверены. Допущен к работе.**  |
|  |  |
| «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_ г. |  |
|  | (подпись проводившего инструктаж) |
| Инструктаж мною усвоен: |  |
| «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_ г. |  |
|  | (подпись получившего инструктаж) |
|  |
| **Медицинское заключение** | ФЛГ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдано \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Отдел мобилизационной подготовки (1 уч. корп., к. 142)****При себе иметь: паспорт, военный билет и документ об образовании (диплом)** |  |
| **Отдел режима (1 уч. корп., к. 209)** |  |

Обязуюсь не позднее двух месяцев со дня начала работы пройти адаптационный курс «Я – Политехник», ссылка на обучение расположена на странице Дирекции по работе с персоналом в разделе «Работа в Политехе» - Порядок приема на работу.

 **** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись)