

**Заява про прийняття на роботу для науково-педагогічних працівників  
(штатних)**

**Ректору Львівського  
державного університету  
фізичної культури  
ім. Ів. Боберського  
доценту Ярославу Свищу**

\_\_\_\_\_ (прізвище, ім'я, по батькові)

\_\_\_\_\_ Науковий ступінь, вчене звання (за наявності)

**моб тел.:**

**ЗАЯВА**

Прошу прийняти мене за строковим трудовим договором на посаду \_\_\_\_\_ (викладача, старшого викладача, доцента, професора) кафедри \_\_\_\_\_ з \_\_\_\_\_ на 2024-2025 н.р.

Прошу встановити мені:

**доплату:**

за науковий ступінь (вказати науковий ступінь) в розмірі \_\_\_\_%

за вчене звання (доцента, професора) в розмірі \_\_\_\_%

**надбавку:**

за почесне, спортивне (інше) звання в розмірі \_\_\_\_%

З умовами та розміром оплати праці, тривалістю щорічної відпустки, режимом роботи ознайомлений (а). З посадовою інструкцією та правилами внутрішнього трудового розпорядку ознайомлена (ий) та зобов'язуюсь виконувати.

Підтверджую своє членство у Первинній профспілковій організації працівників Львівського державного університету фізичної культури та спорту ім.Івана Боберського і прошу перераховувати з моєї заробітної плати профспілкові внески на рахунок Первинної профспілкової організації працівників ЛДУФК ім.Івана Боберського.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2024 р.

\_\_\_\_\_ (підпис)

**Резолюції:**

**ЗАВІДУВАЧА КАФЕДРИ \_\_\_\_\_**

(із зазначенням розміру навчального навантаження, назви дисциплін(и), які будуть викладатись)

Якщо у викладача є науковий ступінь та/або вчене звання завідувач в резолюції зазначає відповідність наукового ступеня та/або вченого звання профілю діяльності даного викладача на займаній посаді)

**ДЕКАНА відповідного факультету \_\_\_\_\_**