

Кафедра _____ / _____
(ставка / год.)

Заява № _____

Ректору Східноєвропейського національного університету ім. Лесі Українки проф. Коцану І.Я.
викладача _____
(прізвище, ім'я та по батькові)

Вчений ступінь _____, вчене звання _____,

місце постійної роботи _____, служб. тел. № _____,

Місце проживання _____

Мною протягом з _____ по _____ 20__ р. проведено з дисциплін _____

зі студентами факультетів _____

_____ такі заняття _____

Дата	Зміст роботи	Курс	Шифри груп	К-ть академ. год.	Примітка

Всього з годинами, зазначеними на звороті _____ академічних .годин.
(прописом)

Прошу розпорядження на оплату за _____ год. _____
(підпис заявника)

“ _____ “ _____ 20__ р.

Зав.кафедрою

Декан факультету

Заклучення навчального відділу університету

	Підлягає оплаті											
	Лекції	Практичні заняття	Лабораторні заняття	Індивідуальна робота	Консультації	Екзамени	Заліки	Дипл. і курс. роботи.	ДЕК	Практика		Всього
										Навчальна	Виробнича	
Кількість годин												
Оплата за годину												
Сума												

Проректор з навчальної роботи

Розпорядження по бухгалтерії

Виплатити за “ _____ “ год. _____ грн.

Ректор університету

