

ЗРАЗОК (ПОГОДИННА ОПЛАТА ПРАЦІ)

Ректору Харківської державної
зооветеринарної академії
Барановському Д.І.

(посада)

(П. І. Б. працівника повністю)

заява.

Прошу дозволити погодинну оплату праці на 20__-20__ навчальний рік в обсязі не більш як 240 годин для проведення лекційних та семінарських занять з дисциплін _____.

вказати назви дисциплін

Дата

Підпис

Підписати: 1) керівник структурного підрозділу
2) головний бухгалтер
3) ректор