**Ректору ФГБОУ ВО МГППУ**

 **Марголису А.А.**

от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Ф.И.О. полностью)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

(профессорско-преподавательский состав)

Прошу принять меня на работу

в (на) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подразделение)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

на должность\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(на постоянную работу на \_\_\_\_ставки, по совместительству на \_\_\_\_ставки, на неполную рабочую неделю (дни выхода\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_))

с «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (личная подпись)

 «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г.

 (дата оформления заявления)

СОГЛАСОВАНО:

**Проректор по профессиональному образованию**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (личная подпись) (расшифровка подписи)

**Начальник отдела по работе с персоналом**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (личная подпись) (расшифровка подписи)

**Декан факультета, директор института** (при наличии)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (личная подпись) (расшифровка подписи)

**Заведующий кафедрой**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (личная подпись) (расшифровка подписи)

**Отдел безопасности и охраны труда** (в том числе подтверждение прохождения инструктажа по ТБ, противопожарной безопасности и вводного инструктажа по гражданской обороне, медицинского осмотра (обследования))

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (личная подпись) (расшифровка подписи)

**Специалист по воинскому учету (для поступающих по основному месту работы)**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (личная подпись) (расшифровка подписи)

С коллективным договором, правилами внутреннего трудового распорядка и иными локальными нормативными актами до заключения трудового договора ознакомлен:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (личная подпись)

**1. Выдача справок о наличии (отсутствии) судимости**

**Можно подать:**

**1.**В ОМВД России по г. Москве по месту жительства (регистрации);

**2. Через интернет-портал «gosuslugi.ru», при наличии регистрации на данном портале;**

**3.**В любом многофункциональном центре предоставления государственных услуг  города Москвы **(«Мои документы»)**;

**4.** В Информационном центре Главного управления внутренних дел Российской Федерации по Московской области по адресу: г. Москва, Петровско-Разумовская Аллея, д.6 , контактный телефон: 8-495-614-49-32;

 **5.** В Федеральном казенном учреждении «Главный информационно-аналитический центр МВД России» по адресу: г. Москва, ул. Новочеремушкинская, д.67, контактные телефоны: 8 (495) 322-30-58,  8 (495) 332-32-45).

**2. При прохождении предварительного медосмотра (обследования)** оставлять актуальный номер телефона для связи работников медцентра с соискателями. По готовности заключения, получить **Заключение на руки!** для предоставления в **отдел безопасности и охраны труда** и в **отдел по работе с персоналом**.

**3. Пройти инструктаж по технике безопасности и охране труда по адресу:**

Ул. Сретенка, д.29, каб. 110, Телефон: 8-926-171-07-42.

**При себе иметь заключение по результатам предварительного медицинского осмотра (обследования), решение врачебной психиатрической комиссии (педагогические работники, не ППС)**!

**4. Для военнообязанных (поступающих по основному месту работы)**

необходимо подписать заявление о приеме по адресу: Шелепихинская набережная, дом 2А, каб. № 203, 204 телефон: 8-499-256-57-92, 8-499-244-07-12. При себе иметь копию паспорта, копию документа (документов) об образовании,  ***копию военного билета!!!***