

Кафедра _____ / _____
(ставка / год.)

Заява № _____ Ректору Волинського національного університету імені Лесі Українки

викладача _____
(прізвище, ім'я та по батькові)

Науковий ступінь _____, вчене звання _____,
місце постійної роботи _____, моб. тел. _____,

Місце проживання _____

Мною протягом з _____ по _____ 20__ р. проведено за
освітніми компонентами _____ зі

здобувачами факультету (інституту) _____
_____ такі заняття

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

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

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

«_____» _____ 20__ р.

**Завідувач кафедри
Декан (директор) факультету (інституту)
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
та рекрутації**

Розпорядження по бухгалтерії

Виплатити за «_____» год. _____ грн

Ректор університету

