|  |  |
| --- | --- |
| Учреждение образования «Гродненский государственный медицинский университет»  Кафедра\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ДОКЛАДНАЯ ЗАПИСКА  «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ | Первому проректору  УО «Гродненский государственный медицинский университет»,  доценту Воробьеву В.В. |

О заключении договора подряда

В связи с выполнением учебной работы со слушателями факультета повышения квалификации и переподготовки по образовательной программе \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**(название образовательной программы повышения квалификации)**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

прошу разрешить преподавание на условиях договора подряда

с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ следующим сотрудникам:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| №п/п | ФИО | Должность, ученая степень | Основное место работы | Объем часов |
| 1. |  |  |  |  |

Заведующий кафедрой \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**(подпись) (И.О. Фамилия)**