|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Учреждение образования «Гродненский государственный медицинский университет»  Кафедра \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | Первому проректору УО «Гродненский государственный медицинский университет»  Воробьеву В.В. |
|  |  |  |

**ДОКЛАДНАЯ ЗАПИСКА**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** *(дата)*

О заключении договора подряда

В связи с (указать причину), прошу разрешить преподавать дисциплину(ы) (указать какие) на условиях договора подряда с \_\_\_\_\_\_\_ 2018 по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2018 следующим сотрудникам.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п-п | ФИО | Должность, ученая степень | Основное место работы\* | Объем часов |
|  | Иванов И.П. | Доцент, к.м.н. |  | 49 |
|  | Петров П.И. | - | УЗО ГОКБ | 40 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Заведующий кафедрой *(подпись)*  (ФИО)

\*Заполняется в случае, если преподаватель работает не в университете