Начальнику УУ

ФГБОУ ВО СамГТУ

Алонцевой Е.А.

Служебная записка

В связи с болезнью преподавателя (Ф.И.О. звание, ПКГ) кафедры (наименование кафедры)

Просим оплатить по замене (кол-во часов) преподавателям (Ф.И.О.).

График замены прилагается.

Копия больничного листа прилагается.

Зав.кафедрой (наименование) (Ф.И.О. подпись)

**Таблица замещения по больничному листу**

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

**ФИО больного**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Дата | Вид занятий | группа | Контингент | Часы изнагрузки | Часы фактич. | Ф.И.О.(замещающего) |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Итого: |  |  |  |  |  |  |

Зав. кафедрой\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ФИО

*(название кафедры)* *(подпись)*

|  |  |
| --- | --- |
|  | **МИНОБРНАУКИ РОССИИ**  **федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение**  **высшего образования**  **«Самарский государственный технический университет»**  **(ФГБОУ ВО «СамГТУ»)** |

Проректору по учебной

работе ФГБОУ ВО «Сам ГТУ»

Юсуповой О.В.

**СЛУЖЕБНАЯ ЗАПИСКА**

Прошу распределить почасовой фонд кафедры (название кафедры) (замена по б\л) на 20\_\_\_\_\_/20\_\_\_\_\_ учебный год следующим образом:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Распределение почасового фонда кафедры** | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| № | ФИО (полностью) | Должность | Степень, звание | Всего часов | В том числе | | лекции | | Лабораторные занятия | | Практические  занятия | | Подпись преподавателя |
| Суб | ПДД | Суб | ПДД | Суб | ПДД | Суб | ПДД |  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Итого за семестр** | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Зав. кафедрой \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ФИО

*(подпись)*

Декан/директор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ФИО

*(подпись)*

Исполнитель:

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

инициалы, фамилия телефон