|  |  |
| --- | --- |
| ***Декана*** *наименование структурного подразделения**И. О. Фамилия**Дата* | Ректору АГУ К.А. Маркелову  |

СЛУЖЕБНАЯ ЗАПИСКА

Прошу допустить следующих преподавателей с *дата* по *дата* на условиях почасовой оплаты для обеспечения учебного процесса с обучающимися *в / на* *наименование структурного подразделения* по дополнительной общеразвивающей программе *«Наименование программы»* по *очной* / *очно-заочной / заочной* форме по договорам об образовании на обучение по дополнительным общеразвивающим программам, с оплатой за счет средств, полученных по договорам:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | ФИО преподавателя,ученая степень, ученое звание, должность  | Название дисциплины | Общее кол-во часов | Лекционные занятия | Практическиезанятия | Лабораторные занятия | Зачет | Экзамен | Итоговая аттестация |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Оплату производить из расчета:

- единая - ….. руб. в час

- профессор и / или доктор наук - ….. руб. в час

- доцент и / или кандидат наук - ….. руб. в час

- преподаватель без ученой степени - ….. руб. в час

*Декан наименование*

*структурного подразделения подпись Инициалы, фамилия*

*Согласовано:*