|  |  |
| --- | --- |
|  | Начальнику центра АСУ ВУЗ Даниленко П. В. |

Заявление

Прошу предоставить доступ для заведующего кафедрой\* к подписанию индивидуального плана преподавателя следующих лиц:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | ФИО преподавателя  | Примечание (Почасовик /Не трудоустроен/Другая причина) |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |

\* Подписывать ИПП другого преподавателя может только заведующий кафедрой.

**Заведующий кафедры:**

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

 должность подпись Ф.И.О.

 «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_

 Дата

**Начальник УМУ:**

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

 должность подпись Ф.И.О.

 «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_

 дата