

ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ СОГЛАШЕНИЕ № _____

к трудовому договору с работником Забайкальского государственного университета

г. Чита

« _____ » _____ 20 ____ г.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Забайкальский государственный университет», именуемый в дальнейшем университет, в лице ректора университета **Иванова Сергея Анатольевича**, действующего на основании приказа Министерства науки и высшего образования Российской Федерации № 12-07-03/102 от 25.06.2018 г. и Устава университета, именуемый в дальнейшем Работодатель, с одной стороны и

фамилия, имя,

отчество

должность _____

полное наименование структурного подразделения

именуемый в дальнейшем Работник, с другой стороны, заключили дополнительное соглашение к трудовому договору от « _____ » _____ 20 ____ г. № _____ о нижеследующем:

1. Раздел трудового договора изложить в следующей редакции:

На полную ставку (0,5 ставки, 0,25 ставки) _____

По основной работе (по совместительству).

За выполнение трудовой функции работнику устанавливаются

- должностной оклад в размере _____ рублей;

- выплаты компенсационного характера

20% районный коэффициент;

10% _____ 20%

30% за непрерывный стаж работы в учреждении;

другие выплаты _____

- выплаты стимулирующего характера

Все иные разделы трудового договора остаются неизменными.

2.Изменения в трудовой договор, определенные настоящим дополнительным соглашением, вступают в силу с « ____ » _____ 20____ года.

3.Настоящее дополнительное соглашение является неотъемлемой частью трудового договора от « ____ » _____ 20____ г., № _____, составлено в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу. Один экземпляр хранится в отделе кадров, второй – у работника.

РАБОТОДАТЕЛЬ

РАБОТНИК

« ____ » _____ 20__ г.

« ____ » _____ 20__ г.

МП

Александрo-Заводская ул., д. 30, г. Чита, 672039, Россия
Тел.: (302-2) 41-64-44, 41-67-77, 41-66-00
Факс: (302-2) 41-64-44
Web-server: www.zabgu.ru
E-mail: mail@zabgu.ru,
ОКПО 02069390, ОГРН 1027501148652
ИНН/КПП 7534000257/753601001

паспорт: серия _____ № _____ выдан _____
_____ 20__ г.
прописан по адресу: _____
_____ дата рождения _____
Страховое свидетельство государственного пенсионного
страхования № _____.
ИНН _____.

Управление кадров

(дата) (подпись) (расшифровка подписи)

Планово-финансовый отдел

(дата) (подпись) (расшифровка подписи)

Руководитель подразделения

(дата) (подпись) (расшифровка подписи)

Заведующий кафедрой

(дата) (подпись) (расшифровка подписи)

ВТОРОЙ ЭКЗЕМПЛЯР ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО
СОГЛАШЕНИЯ МНОЮ
ПОЛУЧЕН В УПРАВЛЕНИИ КАДРОВ

ПОДПИСЬ

РАСШИФРОВКА ПОДПИСИ

« ____ » _____ 20__ Г