

Відділу кадрів  
до наказу

Ректорові  
Національного університету  
«Львівська політехніка»

Проректор

П.

(прізвище)

(ім'я по батькові)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_р.

Адреса \_\_\_\_\_

Ідентифікаційний номер \_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_

### З А Я В А

Прошу прийняти мене на роботу в університет на посаду

(назва посади, кафедри, відділу, служби, сектору, групи)

(вказати, на який термін)

Ознайомлений:

- з умовами праці та умовами оплати праці, правилами внутрішнього трудового розпорядку, колективним договором, а також з тим, що майнові права на об'єкти права інтелектуальної власності, які створені науковими та науково-педагогічними працівниками при виконанні функціональних обов'язків, належать Національному університету «Львівська політехніка»;
- з положеннями наказу Міністерства охорони здоров'я України №2153 від 04 жовтня 2021 року «Про затвердження Переліку професій, виробництв та організацій, працівники яких підлягають обов'язковим профілактичним щепленням» та постанови Кабінету Міністрів України №1236 від 09 грудня 2020 року «Про встановлення карантину та запровадження обмежувальних протиепідемічних заходів з метою запобігання поширенню на території України гострої респіраторної хвороби «COVID-19», спричиненої коронавірусом «SARS-CoV-2».

«\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_р.

Клопотання керівника  
структурного підрозділу

(підпис)

**КОНТРОЛЬНИЙ ЛИСТ**  
проходження інструктажів з охорони праці  
та ознайомлення з умовами праці

1. Прізвище, ім'я, по батькові \_\_\_\_\_

2. В який підрозділ приймається на роботу \_\_\_\_\_

3. За якою професією (на яку посаду) приймається \_\_\_\_\_

**А. ВСТУПНИЙ ІНСТРУКТАЖ З ОХОРОНИ ПРАЦІ**

\_\_\_\_\_ (посада, прізвище, ім'я по батькові особи, яка пройшла інструктаж)

\_\_\_\_\_ (підпис особи, яка пройшла інструктаж)

Інструктаж провів: \_\_\_\_\_ (посада, прізвище та ініціали особи, яка провела інструктаж)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ р.  
(число, місяць, рік) \_\_\_\_\_ (підпис особи, яка провела інструктаж)

**Б. ВСТУПНИЙ ІНСТРУКТАЖ**

з питань пожежної безпеки, цивільного захисту та дій у надзвичайних ситуаціях

\_\_\_\_\_ (посада, прізвище, ім'я по батькові особи, яка пройшла інструктаж)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ р.  
(число, місяць, рік) \_\_\_\_\_ (підпис особи, яка пройшла інструктаж)

Інструктаж провів \_\_\_\_\_ (посада, прізвище, та ініціали особи відділу, яка провела інструктаж)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ р.  
(число, місяць, рік) \_\_\_\_\_ (підпис особи, яка провела інструктаж)

**В. ПЕРВИННИЙ ІНСТРУКТАЖ**

з охорони праці, питань пожежної безпеки, цивільного захисту та дій у надзвичайних ситуаціях

\_\_\_\_\_ (посада, прізвище, ім'я по батькові особи, яка пройшла інструктаж)

\_\_\_\_\_ (підпис особи, яка пройшла інструктаж)

Інструктаж провів: \_\_\_\_\_ (посада, прізвище та ініціали особи, яка провела інструктаж)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ р.  
(число, місяць, рік) \_\_\_\_\_ (підпис особи, яка провела інструктаж)

**Г. ОЗНАЙОМЛЕННЯ З УМОВАМИ ПРАЦІ**

з умовами праці на робочому місці ознайомлений

\_\_\_\_\_ (посада, прізвище, ім'я по батькові особи)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ р.  
(число, місяць, рік) \_\_\_\_\_ (підпис особи)