

Федеральное государственное бюджетное учреждение науки  
«Федеральный исследовательский центр  
«Казанский научный центр Российской академии наук»  
(ФИЦ КазНЦ РАН)

ПРИКАЗ

«11» 11 2025 года

№ 439

г. Казань

*Об утверждении форм заявлений*

В целях совершенствования организационно-кадровой работы в ФИЦ КазНЦ РАН,

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Утвердить следующие формы заявлений (прилагаются):
  - о приеме на работу, в том числе по совместительству;
  - о переводе;
  - об установлении неполного рабочего дня;
  - о предоставлении очередного отпуска;
  - о переносе очередного отпуска;
  - о предоставлении отпуска без сохранения заработной платы;
  - об увольнении.
2. Специалисту по сопровождению сайта отдела по связям с общественностью Д.А. Коновалову обеспечить размещение настоящего приказа на сайте ФИЦ КазНЦ РАН.
3. Отделу протокола и делопроизводства довести настоящий приказ до сведения заместителей директора, руководителей структурных подразделений, обособленных структурных подразделений.
4. Признать утратившим силу приказ от 13.07.2024 № 311 «Об использовании рекомендуемых форм заявлений».
5. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя директора по корпоративному развитию И.В. Газизову.

Директор



А.А. Калачев



Утверждена приказом ФИЦ КазНЦ РАН  
от 11.11.2015 № 439

Форма

Директору ФИЦ КазНЦ РАН

А.А. Калачеву

/Руководителю ОСП/

от \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество, дата рождения)

\_\_\_\_\_  
(адрес и дата регистрации по месту жительства)

\_\_\_\_\_  
(адрес проживания)

\_\_\_\_\_  
(номер и дата выдачи паспорта)

\_\_\_\_\_  
(наименование органа, выдавшего паспорт, код подразделения)

\_\_\_\_\_  
(номер телефона)

### Заявление

Прошу Вас принять меня \_\_\_\_\_  
(наименование должности)

\_\_\_\_\_  
(наименование подразделения, доля ставки, вид занятости)

С Уставом ФИЦ КазНЦ РАН, правилами внутреннего трудового распорядка, коллективным договором, Положением об оплате труда, должностной инструкцией ознакомлен.

В случае изменения моих персональных данных, обязуюсь сообщить указанную информацию в отдел по работе с персоналом ФИЦ КазНЦ РАН в 3-х дневный срок.

О себе дополнительно сообщаю:

1. ИНН \_\_\_\_\_;  
(указывается номер ИНН)

2. СНИЛС \_\_\_\_\_,  
(указывается номер СНИЛС)

Работник \_\_\_\_\_  
(Подпись, дата)

Согласовано:

Руководитель подразделения \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(Подпись, дата)

Согласовано:

Руководитель ПЭО

\_\_\_\_\_  
(ФИО)

\_\_\_\_\_  
(Подпись, дата)

Согласовано:

Помощник директора по безопасности

\_\_\_\_\_  
(ФИО)

\_\_\_\_\_  
(Подпись, дата)



ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ЦЕНТР  
«КАЗАНСКИЙ НАУЧНЫЙ ЦЕНТР РОССИЙСКОЙ АКАДЕМИИ НАУК»

Утверждена приказом ФИЦ КазНЦ РАН  
от 11.11.2015 № 439 )

Форма

Директору ФИЦ КазНЦ РАН  
А.А. Калачеву  
/Руководителю ОСП

/

от \_\_\_\_\_  
(должность)  
\_\_\_\_\_  
(ФИО)  
\_\_\_\_\_  
(структурное подразделение)

### Заявление

Прошу Вас принять меня по совместительству \_\_\_\_\_  
(наименование имеющейся должности)

\_\_\_\_\_  
(наименование подразделения, доля ставки)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(Подпись)

Согласовано:

Руководитель подразделения \_\_\_\_\_  
(наименование действующего подразделения)

\_\_\_\_\_  
(Подпись, дата)



ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ЦЕНТР  
«КАЗАНСКИЙ НАУЧНЫЙ ЦЕНТР РОССИЙСКОЙ АКАДЕМИИ НАУК»

Утверждена приказом ФИЦ КазНЦ РАН  
от 11.11.2015 № 439

Форма

Директору ФИЦ КазНЦ РАН  
А.А. Калачеву  
/Руководителю ОСП/

от \_\_\_\_\_  
(должность)  
\_\_\_\_\_  
(ФИО)  
\_\_\_\_\_  
(структурное подразделение)

### Заявление

Прошу Вас перевести меня с должности \_\_\_\_\_  
(наименование имеющейся должности)

\_\_\_\_\_  
(наименование подразделения, доля ставки)

на должность \_\_\_\_\_  
(наименование планируемой должности)

\_\_\_\_\_  
(наименование подразделения, доля ставки)

« \_\_\_\_\_ » 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(Подпись)

Согласовано:  
Руководитель подразделения

Согласовано:  
Руководитель подразделения

\_\_\_\_\_  
(наименование действующего подразделения)  
\_\_\_\_\_  
(Подпись, дата)

\_\_\_\_\_  
(наименование подразделения)  
\_\_\_\_\_  
(Подпись, дата)

Согласовано:  
Руководитель ПЭО  
\_\_\_\_\_  
(Подпись, дата)

\_\_\_\_\_  
(Дата)



Утверждена приказом ФИЦ КазНЦ РАН  
от 1.1.1.1. 2025 № 439

Форма

Директору ФИЦ КазНЦ РАН

А.А. Калачеву

/Руководителю ОСП/

от \_\_\_\_\_  
(должность, доля ставки)

\_\_\_\_\_  
(наименование подразделения)

\_\_\_\_\_  
(ФИО)

### Заявление

Прошу Вас установить мне режим неполного рабочего дня по должности

\_\_\_\_\_  
(наименование должности)

\_\_\_\_\_ в размере \_\_\_\_\_ ставки.  
(наименование подразделения) (доля ставки)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(Подпись)

Согласовано:

Руководитель подразделения \_\_\_\_\_  
(Наименование подразделения)

\_\_\_\_\_  
(Подпись, дата)



ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ЦЕНТР  
«КАЗАНСКИЙ НАУЧНЫЙ ЦЕНТР РОССИЙСКОЙ АКАДЕМИИ НАУК»

Утверждена приказом ФИЦ КазНЦ РАН  
от 11.11.2015 № 439

Форма

Директору ФИЦ КазНЦ РАН

А.А.Калачеву

/Руководителю ОСП/

от \_\_\_\_\_  
(должность)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, инициалы работника)

### Заявление

Прошу Вас предоставить мне ежегодный оплачиваемый отпуск с «\_\_\_»  
\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. продолжительностью \_\_\_\_\_ дней.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
подпись фамилия, инициалы работника

Согласовано:

Руководитель подразделения \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
подпись фамилия, инициалы

Начальник отдела по работе с персоналом \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
подпись фамилия, инициалы



ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ЦЕНТР  
«КАЗАНСКИЙ НАУЧНЫЙ ЦЕНТР РОССИЙСКОЙ АКАДЕМИИ НАУК»

Утверждена приказом ФИЦ КазНЦ РАН  
от 11.11.2025 № 439  
Форма

Директору ФИЦ КазНЦ РАН  
А.А.Калачеву  
/Руководителю ОСП/

от \_\_\_\_\_  
(должность)  
\_\_\_\_\_  
(наименование подразделения)  
\_\_\_\_\_  
(ФИО работника)

### Заявление

Прошу Вас перенести ежегодный оплачиваемый отпуск запланированный с «\_\_»  
\_\_\_\_ 20\_\_ г. по «\_\_» \_\_\_\_ 20\_\_ г. на период с «\_\_»  
\_\_\_\_ 20\_\_ г. по «\_\_» \_\_\_\_ 20\_\_ г. на \_\_\_\_ календарных дней в  
связи с \_\_\_\_\_.

«\_\_» \_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись) (фамилия, инициалы работника)

Согласовано:

Руководитель подразделения

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись) (фамилия, инициалы)



ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ЦЕНТР  
«КАЗАНСКИЙ НАУЧНЫЙ ЦЕНТР РОССИЙСКОЙ АКАДЕМИИ НАУК»

Утверждена приказом ФИЦ КазНЦ РАН  
от 11.11.2015 № 439  
Форма

Директору ФИЦ КазНЦ РАН  
А.А.Калачеву  
/Руководителю ОСП/

от \_\_\_\_\_  
(должность)  
\_\_\_\_\_  
(наименование подразделения)  
\_\_\_\_\_  
(ФИО)

Заявление

Прошу Вас предоставить отпуск без сохранения заработной платы с «\_\_\_»  
\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись) (ФИО работника)

Согласовано:

Руководитель подразделения

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись) (ФИО)



ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ЦЕНТР  
«КАЗАНСКИЙ НАУЧНЫЙ ЦЕНТР РОССИЙСКОЙ АКАДЕМИИ НАУК»

Утверждена приказом ФИЦ КазНЦ РАН  
от 11.11.2025 № 439  
Форма

Директору ФИЦ КазНЦ РАН  
А.А. Калачеву  
/Руководителю ОСП/

от \_\_\_\_\_  
(должность)  
\_\_\_\_\_  
(ФИО)  
\_\_\_\_\_  
(наименование подразделения)

### Заявление

Прошу Вас уволить меня по собственному желанию с «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_  
года

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(Подпись)

Согласовано:

Руководитель подразделения \_\_\_\_\_  
(Наименование подразделения)

\_\_\_\_\_  
(Подпись, дата)