*Допуск преподавателей – почасовиков к педагогической деятельности в ГБОУДПОРО «ЦПК» осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения РФ от 10.09.2013 г. № 637н «Об утверждении Порядка допуска к педагогической деятельности по образовательным программам высшего медицинского образования или высшего фармацевтического образования либо среднего медицинского образования или среднего фармацевтического образования, а также дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих высшее образование либо среднее профессиональное образование».*

**Перечень необходимых документов, предъявляемых при заключении трудового договора с преподавателем-почасовиком.**

1. Правильно заполненное и заверенное печатью работодателя по основному месту работы заявление (образец прилагается);
2. Копии ИНН, СНИЛС;
3. Банковские реквизиты для перечисления заработной платы за проведенные занятия (можно указать в заявлении).

**Для лиц, имеющих среднее профессиональное образование:**

1. Диплом о среднем медицинском образовании либо среднем фармацевтическом образовании (копия);
2. Действующее удостоверение о повышении квалификации или диплом о профессиональной переподготовке по преподаваемой дисциплине (копия);
3. Трудовая книжка (выписка), подтверждающая стаж работы не менее 1 года по соответствующей специальности (копия).

**Для лиц, имеющих высшее профессиональное образование:**

1. Диплом о высшем медицинском образовании либо высшем фармацевтическом образовании (копия);
2. Диплом об окончании ординатуры или интернатуры (копия);
3. Трудовая книжка (выписка), подтверждающая стаж работы не менее 1 года по соответствующей специальности (копия).
4. Лицам, освоившим программы подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре или имеющим ученую степень, требования к стажу работы не предъявляются.

**Внимание: заявление и трудовой договор печатается на одном листе**

|  |  |
| --- | --- |
| Решение о допуске к педагогической деятельности*Допустить \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* | Директору ГБОУДПОРО «ЦПК»Димитровой Л. В. |

**Заявление**

Прошу допустить меня с согласия работодателя к проведению занятий со слушателями по предмету \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 на условиях почасовой оплаты труда в объеме не более 300 часов на ­ учебный год.

Прошу перечислять заработную плату на лицевой счет, открытый на мое имя

в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (наименование банка)

**Реквизиты банка:**

 **ИНН\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ БИК\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_КПП\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Расчетный счет **банка** для зачисления № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Пополнение лицевого счета **получателя** № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 дата подпись

**АНКЕТНЫЕ ДАННЫЕ**

1.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

фамилия, имя, отчество

2.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

дата и место рождения

3.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

наименование учебного заведения, специальность

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

№ диплома, год окончания

4.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ученая степень и звание, №№ диплома и аттестата, квалификационная категория

5.а).\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ б).\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в). \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Общий стаж работы вучреждениях бюджетной сферы | по специальности | преподавательский |

6.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

занимаемая должность и место основной работы

7. **Пенсион. страх. свидетельство** №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_8.Член проф.союза\_\_\_\_\_\_\_

 ( копия прилагается ) да, нет

9. **ИНН\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

идентификационный номер о постановке на учет в налоговом органе (копия прилагается)

10.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

дата выдачи, серия, № паспорта, кем выдан

11.**Индекс**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

адрес по прописке и (фактический адрес).

**Правильность данных удостоверяю**

**Нач.отдела кадров по основной работе**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 подпись печать

**Трудовой договор**

 г.Ростов-на-Дону «\_\_\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 г.

 Государственное бюджетное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования Ростовской области *«Центр повышения квалификации специалистов со средним медицинским и фармацевтическим образованием»*, ИНН/КПП 6168001380/616801001, именуемое в дальнейшем «Работодатель» в лице директора Димитровой Людмилы Владимировны, действующей на основании Устава с одной стороны, и гражданин

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

именуемый в дальнейшем «Работник», с другой стороны, заключили настоящий трудовой договор о нижеследующем:

1. Работа по настоящему трудовому договору не считается совместительством и является для Работника **не основным** местом работы, осуществляется в соответствии п.2 «в» Постановления Минтруда РФ от 30 июня 2003 г. № 41 «Об особенностях работы по совместительству педагогических, медицинских, фармацевтических работников и работников культуры») с учетом мнения профсоюзного комитета.
2. Работник принимается на работу с его согласия в качестве преподавателя по предмету

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

в объеме до 300 часов на учебный год.

1. Настоящий трудовой договор заключен на срок \_\_\_\_\_\_\_\_ уч.год \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_по\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Установить Работнику ставку почасовой оплаты труда \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ рублей. Выплата заработной платы производится по окончанию цикла, за фактически отработанное время. В ставку почасовой оплаты включена оплата за отпуск.
3. При предоставлении документов, подтверждающих наличие квалификационной категории преподавателя, почасовая ставка повышается в соответствии с действующим законодательством.
4. Преподаватель (почасовик) должен выполнять следующие функциональные обязанности:

 **Общее положение:**

* подчиняется непосредственно заведующему отделением по профилю и заместителю директора по учебно-методической работе центра

 **Должностные обязанности:**

* осуществляет обучение слушателей центра, реализуя обязательные программы Государственного стандарта;
* несет ответственность за качество подготовки специалиста в пределах часов преподавания;
* ведет методические разработки по предмету.

 **Должен знать:**

* преподаваемую дисциплину;
* основы педагогики.

**7. Работодатель обязуется:**

* предоставить Работнику работу в соответствии с условиями трудового договора;
* обеспечить работнику условия труда;
* соблюдать законодательство о труде и правила охраны труда;
* обеспечить условия оплаты труда в соответствии с трудовым договором.

 Выписка из приказа выдана.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  **Работник** Ф.И.О. | **Зам.директора по учебно**-**методической работе** | **Работодатель**Директор ГБОУДПОРО «ЦПК»Димитрова Л.В. |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_( дата) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ подпись | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_подпись(дата) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |