

Сумський державний університет

<<ОПЛАТИТИ >>

Ректор (проректор) _____

(прізвище та ініціали)

„_____” _____ 20_____ року

ТАБЕЛЬ

оплати навчальної роботи з погодинного фонду у _____ 20_____ року

кафедри _____

№ з/п	Прізвище, ім'я, по батькові	Вчене звання, науковий ступінь, почесні звання України	Наказ про зарахування на роботу	Вид навчальної роботи	К-ть годин	Тариф	Сума за видом	До оплати за місяць	Відомість про утримання і пільги	Розшифрування навчальної роботи	Підпис
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Всього по кафедрі							год.		грн.		

Відповідальний за ведення табеля

(підпис) _____ (прізвище та ініціали)

Відповідальний за складання розкладу

(підпис) _____ (прізвище та ініціали)

"Перевірив" Бухгалтер

(підпис) _____ (прізвище та ініціали)

Завідувач кафедри

(підпис) _____ (прізвище та ініціали)

Начальник групи планування та обліку навчального навантаження

(підпис) _____ (прізвище та ініціали)"Провести нарахування"
Головний бухгалтер_____
(підпис) _____ (прізвище та ініціали)

«ПОГОДЖЕНО» Декан (Директор інституту, центру)

(підпис) _____ (прізвище та ініціали)