HR referens neve:…………………………… aláírása:…………………………………

*Szegedi Tudományegyetem*

*Munkaügyi és Személyi Juttatások Iroda Iktsz:*

***Intézkedés közalkalmazotti kinevezésre / módosításra***

(megfelelőt kérjük aláhúzni)

A kinevezés/kinevezés módosítás indoka (pl kilépés vagy távollét miatt üres állás, munkakör módosítás, óraszám változás, pótlék változás, stb) .....………………………………………………………………………….

Kérem az alábbi feltételekkel a kinevezés, kinevezés-módosítás elkészítését:

Név: ……………………………………………adóazonosító jel:……………………………

Munkakör:…………………………………….. vezetői megbízás: …….………………………………

20…év………….hó… napjától

* határozott időre

20…év………….hó… napjáig ……………………………………...………………….

………………………………...………………meghatározott munkára, feladatra, vagy

………………………………………...……(név) várhatóan 20…év……hó.…napjáig

………………. (pl betegség, GYED, stb) jogcímen távollévő dolgozó helyettesítésére.

Gyakornoki idő: -tól -ig

Heti óraszám:..…………óra/hét Munkarend:………………………………………………..

Próbaidő tartama /3 hónap kötelező, 4 hónap kiköthető/:…….hónap (kitöltés csak új kinevezés esetén)

Foglalkoztatási feltétel: ……………………………………………………..

KJT szerinti besorolása: fiz.osztály: …………….... fokozat: jogszerző idő függvényében

Besorolás szerinti illetmény: Kjt szerint, vagy ……………………,- Ft/hó

**Illetmény források közötti megosztása esetén** (Kérjük a pályázati azonosítók, a témaszámok és az összegek szerepeltetését a kinevezés megjegyzés rovatában):

1. SZTE ……………………….…. Kar ……… Tanszéken ellátandó feladatokra.

Megterhelendő témaszám: …………………. Összeg: …………………. Ft

1. Az **EFOP-3.6.2-16-2017-00006** azonosítószámú **„Modern orvostudományi diagnosztikus eljárások és terápiák fejlesztése transzlációs megközelítésben: a laboratóriumtól a betegágyig LIVE LONGER”** című pályázatban végzett …………………. feladatokra.

Megterhelendő témaszám: **…………** Összeg: …………………. Ft

Pótlékok megnevezése:

Pótlékok források közötti megosztása:

Egyéb rendszeres bérpótlékot változatlan feltétellel kérem tovább folyósítani: Igen / nem.

Témaszám: ……………………………………... Egységkód:…………

A munkavégzés helye, és címe: ……………………………….……………………………..…

Pedagógus esetén minősítés várható dátuma:………….…év………hónap

Szeged, 20……………………………….

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………….. | ……………………….. |
| Név: | Név: Dr. Rakonczay Zoltán |
| javaslattevő | szakmai vezető |
|  |  |
|  |  |
| ……………………….. | ……………………….. |
| Név: | Név: Harmati-Major Ágnes |
| pénzügyi ellenjegyző  Témaszám: ……… | pénzügyi ellenjegyző  Témaszám: ……… |

Szeged, 20………………………………

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………….. | ……………………….. |
| Név: Zsigmond Anikó | Dr. Szabó Gábor rektor |
| projektmenedzser  kötelezettségvállaló[[1]](#footnote-1)  Témaszám: …… | munkáltatói jogkör gyakorló  kötelezettségvállaló  Témaszám: …… |

|  |  |
| --- | --- |
|  | ……………………….. |
|  | Név: |
|  | dékán |

1. amennyiben a munkáltatói jogkör gyakorló a témaszám felett nem rendelkezik kötelezettségvállalási joggal [↑](#footnote-ref-1)