

Затверджую керівник

\_\_\_\_\_  
(назва організації)

П.І.Б керівника організації

### ГРАФІК

Роботи П. І. Б, на посаді \_\_\_\_\_ на \_\_\_\_\_ ставки  
відділу \_\_\_\_\_ з 15.09.2018 р. по 31.12.2018 р.

ПОНЕДІЛОК з .... до ....

ВІВТОРОК з .... до .....

СЕРЕДА з .... до ....

ЧЕТВЕР з .... до ....

П'ЯТНИЦЯ з .... до ....

СУБОТА з .... до ....

Керівник організації

Керівник структурного відділу організації

Начальник відділу кадрів

*Про зміни у працевлаштуванні та графіку роботи зобов'язуюся повідомити протягом трьох календарних днів з моменту настання таких змін.*

*Дата*

*Підпис аспіранта*