Дополнительное соглашение № \_\_\_\_\_

к Трудовому договору от «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_ № \_\_\_\_\_

г. Донецк «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Донецкий государственный медицинский университет имени М. Горького» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России) | | | | | | | | | | | |
| (наименование Работодателя) | | | | | | | | | | | |
| именуемое в дальнейшем "Работодатель", | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| в лице | Ректора | | | | | |  | Игнатенко Григория Анатольевича | | | |
|  | (наименование должности) | | | | |  | (фамилия, имя, отчество) | | | | |
| действующего | | на основании УСТАВА | | | | | | | | | |
|  | | (документ) | | | | | | | | | |
| с одной стороны, и | |  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| (фамилия, имя, отчество) | | | | | | | | | | | |
| именуемый(ая) в дальнейшем "Работник", с другой стороны, | | | | | | | | | | | |

совместно именуемые "Стороны", в соответствии со ст. 72 Трудового кодекса Российской Федерации заключили настоящее Дополнительное соглашение к Трудовому договору от «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_\_ № \_\_\_ (далее – Трудовой договор) о нижеследующем:

1. Работодатель поручает Работнику выполнение в течение установленной продолжительности рабочего дня (смены) наряду с работой, определенной трудовым договором, дополнительной работы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в объеме \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

на срок \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, а Работник обязуется лично выполнять указанные дополнительные трудовые функции.

1. За выполнение трудовых обязанностей, предусмотренных настоящим дополнительным соглашением к Трудовому договору Работнику производится доплата в размере \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

3. Остальные условия Трудового договора остаются без изменений.

4. Настоящее Дополнительное соглашение является неотъемлемой частью Трудового договора от «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_ № \_и вступает в силу с «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_.

5. Дополнительное соглашение составлено в двух экземплярах, один из которых хранится у Работодателя, а другой - у Работника.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 6. Реквизиты Сторон: | | | |
| Работодатель: | Работник: |
| Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Донецкий государственный медицинский университет имени М. Горького» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России) | Фамилия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Имя\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Отчество\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Паспорт\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Код подразделения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Идентификационный номер\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Номер СНИЛС \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Номер телефона \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| Юридический адрес: 283003,  Донецкая Народная Республика, г.Донецк, пр. Ильича, 16,  ИНН 9303004441 |  | |
|  | Адрес регистрации: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Адрес проживания:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
|
| Ректор | Работник: | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Г.А. Игнатенко  (подпись) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись) | |
| МП | |

Экземпляр Дополнительного соглашения получил «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_\_

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

(подпись работника)