



Hà Nội, ngày tháng năm 2019

ĐỀ NGHỊ KÝ HỢP ĐỒNG

Họ và tên:

Ngày sinh:

Bộ phận:

Hợp đồng hiện tại	Đề nghị ký Hợp đồng tiếp theo/mới
1. Loại hợp đồng¹: <input type="checkbox"/> HĐ Học việc: <input type="checkbox"/> HĐ Thử việc: <input type="checkbox"/> HĐLĐ mùa vụ: <input type="checkbox"/> HĐLĐ xác định thời hạn: <input type="checkbox"/> HĐLĐ không xác định thời hạn:	1. Loại hợp đồng: <input type="checkbox"/> HĐ Học việc <input type="checkbox"/> HĐ Thử việc <input type="checkbox"/> HĐLĐ mùa vụ <input type="checkbox"/> HĐLĐ xác định thời hạn <input type="checkbox"/> HĐLĐ không xác định thời hạn
2. Thời hạn hợp đồng: Từ ngày ___/___/___ đến ngày ___/___/___	2. Thời hạn hợp đồng: Từ ngày ___/___/___ đến ngày ___/___/___
3. Mức lương:	3. Mức lương mới:
4. Các khoản hỗ trợ:	4. Các khoản hỗ trợ:
a. Hỗ trợ đi lại:	a. Hỗ trợ đi lại:
b. Hỗ trợ cước phí điện thoại:	b. Hỗ trợ cước phí điện thoại:
c. Hỗ trợ khác:	c. Hỗ trợ khác:
5. Cấp cán bộ:	5. Cấp cán bộ:
6. Công việc được giao:	6. Công việc được giao:
7. Kết quả thực hiện:	

¹ Tích dấu X vào một trong các loại hợp đồng.

² Hiệu Trưởng

³ Trưởng phòng Tổng hợp

⁴ Trưởng bộ phận có nhân viên được ký HĐ tiếp theo.

Đề nghị khác: *(dùng trong trường hợp đề nghị xếp lương bảo hiểm khác với mức khởi điểm thông thường)*

Phê duyệt²

Người xem xét³

Người đề nghị⁴

²¹ Tích dấu X vào một trong các loại hợp đồng.
Hiệu Trưởng

³ Trưởng phòng Tổng hợp

⁴ Trưởng bộ phận có nhân viên được ký HĐ tiếp theo.