Д О Г О В І Р

про роботу на посадах педагогічних працівників у закладах загальної середньої та професійної (професійно-технічної) освіти випускника педагогічного коледжу Чернівецького національного університету ім.Ю.Федьковича

_____ _____

(місце укладення) (дата укладення)

1. **Випускник** (далі **Випускник**) _____

_____,

(прізвище, ім'я, по батькові)

що навчався за спеціальністю _____,

освітньо-кваліфікаційним рівнем молодший спеціаліст в педагогічному коледжі Чернівецького національного університету ім. Ю.Федьковича і закінчив повний курс навчання в (дата) _____.

2. **Роботодавець (відділ (управління) освіти, закладу ЗСО, ПТО: _____**

_____

в особі керівника _____ (далі **Роботодавець**), що діє на підставі Положення, затвердженого _____

(назва органу)

уклали договір, предметом якого є обов'язкове відпрацювання Випускником Коледжу протягом трьох років від початку роботи на посадах педагогічних працівників у закладах загальної середньої та професійної (професійно-технічної) освіти , а також отримання одноразової адресної грошової допомоги у п'ятикратному розмірі прожиткового мінімуму для працездатних осіб, установленого на 1 січня календарного року згідно з постановою Кабінету Міністрів України від 26 вересня 2006 р. № 1361 (зі змінами) на умовах, передбачених Порядком надання одноразової адресної грошової допомоги деяким категоріям випускників вищих навчальних закладів, які здобули освіту за напрямами і спеціальностями педагогічного профілю (далі **Порядок**), затвердженого наказом Міністерства освіти і науки України № 949 від 03.07.2017 р. (зареєстровано в Мінюсті України 28.07.2017 р.).

1. За цим договором:

1.1. **Випускник**, що отримав в **Коледжі** повну вищу освіту за спеціальністю _____ освітньо-кваліфікаційного рівня молодший спеціаліст працевлаштовується на роботу згідно зі спеціальністю та кваліфікацією на посаду_____

в_____ на строк не менше трьох років з_____по_____.

2.Обов'язки сторін:

2.1. **Роботодавець:**

2.1.1. Організовує працевлаштування **Випускника** відповідно до направлення та в п’ятиденний термін з дня укладення з **Випускником** трудового договору інформує **Коледж** про його працевлаштування .

2.1.2. Забезпечує матеріальне стимулювання молодого фахівця відповідно до вимог норм чинного законодавства.

2.1.3. Сприяє постановці молодого фахівця на квартирний облік як особи, що потребує поліпшення житлових умов, а також прикріплення до медичної установи.

2.2.4. Не допускає звільнення **Випускника** без поважних причин з роботи в період трирічного терміну відпрацювання.

2.2.5. У разі звільнення **Випускника** протягом трьох років від початку роботи (в період трирічного терміну відпрацювання) з ініціативи адміністрації за порушення трудової дисципліни, за згодою сторін або з ініціативи працівника, інформує його та Педагогічний коледж Чернівецького національного університету ім. Ю. Федьковича про/для повернення суми

одержаної допомоги.

2.3. **Випускник** зобов'язаний:

2.3.1. Прибути до **Роботодавця** та укласти договір про роботу на посадах педагогічних працівників.

2.3.2. Відпрацювати у **Роботодавця** відповідно до даного договору про роботу на обраній посаді педагогічного працівника не менше трьох років.

2.3.3. Виконувати трудові обов'язки згідно з вимогами законодавства та посадовою інструкцією.

2.3.4. У випадку припинення трудового договору без поважних причин, відшкодувати до Державного бюджету суму фактично отриманої одноразової адресної грошової допомоги.

3. Інші умови:

3.1. Спори, що виникають у разі порушення договору, вирішуються шляхом переговорів, а при відсутності згоди - у судовому порядку.

3.2. Договір складений в трьох примірниках, які зберігаються у кожної із сторін та в Педагогічному коледжу і мають однакову юридичну силу.

3.3. Договір набирає чинності з моменту його підписання і діє до закінчення трирічного терміну відпрацювання.

4. Місцезнаходження сторін:

4.1. **Випускник**

Місце постійного проживання: _____

Прізвище, ім'я, по батькові: _____

Дата народження: _____

Телефон, факс, електронна пошта, паспортні дані, іден. номер _____

_____

_____

4.2. **Роботодавець**

Місцезнаходження: _____

Повне найменування: _____

_____

Телефон, факс, електронна пошта, ідент. номер_____

_____

5. Підписи сторін:

1. Випускник _____

(прізвище, ім'я та по батькові, **підпис)**

2.Роботодавець_____

_____

_____

(найменування **Роботодавця**; прізвище та ініціали особи, що підписала)

Погоджено:

Директор Департаменту освіти і науки Чернівецької обласної державної адміністрації

_____ _____

Директор Педагогічного коледжу Чернівецького національного університету ім.Ю.Федьковича

_____ _____