

Дополнительное соглашение № \_\_\_\_\_  
к Трудовому договору от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2023 № \_\_\_\_\_

г. Донецк «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2023  
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  
«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2023 № \_\_\_\_\_ о нижеследующем:

1. Внести изменения в п. \_\_\_\_\_ Трудового договора от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2023 № \_\_\_\_\_,  
изложив данный пункт в следующей редакции:

2. Остальные условия Трудового договора от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2023 № \_\_\_\_\_, в том числе  
касающиеся заработной платы и трудовой функции Работника, остаются без изменений.

3. Настоящее Дополнительное соглашение является неотъемлемой частью Трудового  
договора от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2023 № \_\_\_\_\_ и вступает в силу с «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2023

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

5. 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)  Юридический адрес: 283003, Донецкая Народная Республика, г.Донецк, пр. Ильича, 16, ИНН 9303004441	Фамилия _____ Имя _____ Отчество _____ Паспорт _____ № _____ Выдан _____  Код подразделения _____ Дата рождения _____ Идентификационный номер _____ Номер СНИЛС _____ Номер телефона _____  Адрес регистрации: _____ Адрес проживания: _____
Ректор _____ Г.А. Игнатенко (подпись)	Работник: _____ (подпись)

МП

Экземпляр Дополнительного соглашения получил «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2023

\_\_\_\_\_ (подпись работника)