|  |
| --- |
| Директору БИ СГУкандидату педагогических наук, доцентуШатиловой Алле Валерьевне\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*фамилия, имя, отчество*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*должность*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*структурное подразделение*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении отпуска

Прошу предоставить ежегодный оплачиваемый отпуск продолжительностью \_\_\_\_\_\_\_ календарных дней с «\_\_\_\_\_» «\_\_\_\_\_» 20\_\_\_\_\_г. по «\_\_\_\_\_» «\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_г. за рабочий период \_\_\_\_\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_\_\_\_\_гг.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /

*подпись фамилия, инициалы*

«\_\_\_\_\_» «\_\_\_\_\_»20\_\_\_\_\_г.

СОГЛАСОВАНО:

Начальник отдела кадров (212 каб.) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Т. П. Шугаева

Руководитель структурного подразделения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_