**ПРОРЕКТОРУ КБГУ**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 (фамилия, имя, отчество - полностью)

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

(занимаемая должность полностью без сокращений

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

(с указанием наименования кафедры, факультета, института)

№№ тел.:

 - домашний (сотовый) \_\_\_\_\_\_\_

***З А Я В Л Е Н И Е***

*Прошу Вас предоставить мне трудовой отпуск за 201\_\_г. с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_г. по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_г. на календарных дней.*

*Подпись*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

  (фамилия и инициалы)

 «\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года

**проРЕКТОРУ КБГУ**

**Х.С. Кушхову**

 **Сокуровой Зареты Хажисмеловны**

(фамилия, имя, отчество - полностью)

 **сторожа\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(занимаемая должность полностью без сокращений**Центра дополнительного профессионального образования, профессиональной переподготовки и повышения квалификации медицинского факультета**

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

(с указанием наименования кафедры, факультета, института)

№№ тел.:

 - домашний (сотовый) \_\_\_\_\_\_\_

***З А Я В Л Е Н И Е***

*Прошу Вас предоставить мне отпуск без сохранения заработной платы по семейным обстоятельствам.*

*Подпись*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

  (фамилия и инициалы)

 «\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года