ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ НА ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ ОТПУСКА БЕЗ СОХРАНЕНИЯ ЗАРАБОТНОЙ ПЛАТЫ

Ф. ДРЧР-7.1.2-2026-08-12

Ректору АО «АТУ»
КУЛАЖАНОВУ Т.К.
от Ф.И.О. (полностью),
должность

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу Вас предоставить мне отпуск без сохранения заработной платы с «___» _____ 20___ года в связи с _____ (указать причину).

Подпись, дата
визы