ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ О СНЯТИИ СОВМЕЩАЕМОЙ ДОЛЖНОСТИ

Ф. ДРЧР-7.1.2-2026-08-10

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

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу Вас освободить меня от совмещаемой должности _____ /с указанием структурного подразделения/ на _____ (0,25; 0,5) ставки с _____ по собственному желанию (либо указать причину).

(дата)

Подпись, дата