

(ЗРАЗОК ЗАЯВИ ДЛЯ ВІДПУСТКИ ПО ВАГІТНОСТІ ТА ПОЛОГАХ)

Ректору закладу вищої освіти
НМУ ім. О.О. Богомольця,
член-кореспонденту НАМН України
професору Кучину Ю.Л.

Найменування посади та
структурного підрозділу
П.І.Б (повністю)

ЗАЯВА

Прошу Вас надати мені оплачувану відпустку по вагітності та пологам
тривалістю 126 календарних днів з _____ по _____.

Дата

Підпис (ПІБ)

Віза безпосереднього керівника (дата та підпис)