შპს «_____»
საიდენტიფიკაციო კოდი _____
დირექტორს ბატონ
_____ _____
ამავე ორგანიზაციის დასაქმებულის
_____ _____

გ ა ნ ც ხ ა დ ე ბ ა

გთხოვთ, მომცეთ კუთვნილი ანაზღაურებადი შვებულება ____ (_____) სამუშაო დღით, 201_ წლის _____ _____ დან 201_ წლის _____ _____ ჩათვლით.

დასაქმებული: _____ _____

ხელმოწერა:

თარიღი: _____ _____ 201_ წელი