

И.о. директора Воронежского филиала ФГБОУ
ВО «Государственный университет морского и
речного флота имени адмирала С.О.Макарова»
Глинкиной Е.Ф.

(должность, структурное подразделение/кафедра)

(Фамилия Имя Отчество)

Заявление

Прошу предоставить мне ежегодный оплачиваемый отпуск
продолжительностью ____ календарных дня(ей) с «__» _____ 202__ г.

«__» _____ 202__ г. _____ / _____

СОГЛАСОВАНО:

_____/_____

«__» _____ 202__ г.