

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

Настоящим выражаю свое согласие на _____
(отзыв/отмену)
ежегодного основного оплачиваемого отпуска с « ____ » _____ 202 ____ г.,
неиспользованные ____ дней отпуска прошу предоставить с « ____ » _____ 202 ____ г.

« ____ » _____ 202 ____ г.

_____/_____

СОГЛАСОВАНО:

_____/_____

« ____ » _____ 202 ____ г.