И.о. директора Воронежского филиала ФГБОУ ВО «Государственный университет морского и речного флота имени адмирала С.О.Макарова» Горбуновой Я.П.

_____

(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.