

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

На период моего ежегодного оплачиваемого отпуска с «___» _____ 20__ г.
по «___» _____ 20__ г. прошу возложить исполнение обязанностей

(должность, структурное подразделение замещающего работника)

на _____

(ФИО замещающего работника)

(должность, структурное подразделение замещающего работника)

и на этот период установить доплату в соответствии с Положением об оплате труда.

«___» _____ 202__ г.

_____/_____

На исполнение обязанностей согласен:

_____/_____

(подпись и расшифровка подписи)

«___» _____ 202__ г.

Бухгалтерия:

_____/_____

(подпись и расшифровка подписи)

«___» _____ 202__ г.