

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

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.