

Директору филиала

А.Д. Ильенко

ЗАЯВЛЕНИЕ

Мы, нижеподписавшиеся, согласны на изменение режима рабочего времени --
---(дата) в связи с производственной необходимостью
с последующей оплатой согласно ТК РФ:

№ п/п	Ф.И.О	Должность	Подпись	Дата
1.				
2.				

Примечание: прилагается к докладной записке руководителя подразделения