ЗАЯВКА

на прекращение доступа

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) | {name} |
| Структурное подразделение | {unit} |
| Должность | {position} |
| Дата наступления кадрового события | {date} |
| Телефон | {phone} |

Прошу сохранить доступ к: {access-to}

{period}

{reason}

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Должность *подпись* *И.О.Фамилия*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*дата*