Директору ФБУН ФНИИВИ «Виром»

Роспотребнадзора

Семенову А.В.

От Климовой А.А.   
врач КЛД

Заявление

Прошу предоставить мне отпуск без сохранения заработной платы с 15.09.2023 г. На 1 календарный день.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_Климова А.А.\_\_ \_\_\_14.09.2023\_\_

(Подпись) (Расшифровка) (дата)