|  |
| --- |
| Директору департамента Центруправления человеческими ресурсами(Департамента)Драгуновой И.М. от |
| (должность) |
|  |
| (подразделение) |
|  |
| (ФИО – полностью) |

З А Я В Л Е Н И Е

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Прошу уволить меня по собственному желанию **«\_\_\_\_\_\_ »\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.** (последний рабочий день). | | | |
| Последствия своего увольнения понимаю и желаю их наступления, с правом на отзыв заявления ознакомлен(а). | | | |
|  | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| (дата написания заявления) (подпись работника) | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (виза руководителя структурного  подразделения) | (Ф.И.О.) |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (виза начальника Управления) | (Ф.И.О.) |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (виза начальника отдела) | (Ф.И.О.) |