
	(должность руководителя организации)

	(наименование организации)

	(Ф.И.О. руководителя организации)
ОТ	_____
	(должность работника)

	(Ф.И.О. работника полностью)

ЗАЯВЛЕНИЕ

В период с «___» _____ 20__ г. по «___» _____ 20__ г. мне предоставлен ежегодный основной оплачиваемый отпуск, однако во время отпуска я заболел (а), что подтверждается листком временной нетрудоспособности.

Период нетрудоспособности с «___» _____ 20__ г. по «___» _____ 20__ г.

Учитывая вышеизложенное, прошу перенести указанный ежегодный основной оплачиваемый отпуск на период с «___» _____ 20__ г. по «___» _____ 20__ г.

Листок временной нетрудоспособности № _____ от «___» _____ 20__ г.

_____	_____	_____
должность	подпись	ФИО
«___» _____ 20__ г.		
дата		