
	(должность руководителя организации)

	(наименование организации)

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

	(Ф.И.О. работника полностью)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить мне ежегодный оплачиваемый отпуск продолжительностью
_____ календарных дней с «___» _____ 20___ г. по «___» _____ 20___ г.

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

СОГЛАСОВАНО:

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