

	_____
	(должность руководителя организации)
	_____
	(наименование организации)
	_____
	(Ф.И.О. руководителя организации)
от	_____
	(должность работника)
	_____
	(Ф.И.О. работника полностью)

## ЗАЯВЛЕНИЕ

В соответствии со ст.185.1 ТК РФ прошу освободить меня от работы  
«\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г. для прохождения диспансеризации.

_____	_____	_____
должность	подпись	ФИО
«_____»_____20____г.		
дата		

СОГЛАСОВАНО:

_____	_____	_____
должность	подпись	ФИО
«_____»_____20____г.		
дата		