

В.О. РЕКТОРА
КЗВО ЛОР «Львівська медична академія
імені Андрея Крупинського»
Юрію КРИВКУ

(прізвище, імя та по-батькові повністю)

(посада)

ЗАЯВА

Прошу надати мені відпустку без збереження заробітної плати за

20__ р. терміном _____ календарних днів - “__” _____ 20__ р.
(кількість днів)

- “__” _____ 20__ р. включно.

“__” _____ 20__ року

(особистий підпис)

Віза працівників ВК про наявність відпустки

“__” _____ 20__ р.

(підпис)