

**РЕКТОРОВІ**  
**КЗВО ЛОР «Львівська медична академія**  
**імені Андрея Крупинського »**  
**д-р. мед. наук, професору,**  
**академіку НАН ВО України**  
**Юрію КРИВКУ**

---

*(прізвище, ім'я та по батькові повністю)*

---

---

*(посада)*

---

## **ЗАЯВА**

Прошу звільнити мене з займаної посади «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_  
20\_\_\_\_ р. за згодою сторін **відповідно до п.1 ст.36 КЗпП України.**

“ \_\_\_\_\_ ” \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ року

---

*(особистий підпис)*