

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 надати мені відпустку без збереження заробітної плати

терміном _____ календарних днів - “ _____ ” _____ 20__ року
(вказати кількість відпускних днів)

- “ _____ ” _____ 20__ року включно, одночасно надати

відпустку без збереження заробітної плати на посаді

_____ **за**

внутрішнім сумісництвом терміном _____ к.д. – “ _____ ” _____ 20__ року
(вказати кількість відпускних днів)

- “ _____ ” _____ 20__ року включно.

“ _____ ” _____ 20__ року

(особистий підпис)

Віза працівників ВК про наявність відпустки

« _____ » _____ 202__ року

(підпис)