

**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 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)