|  |
| --- |
| Ректору РТУ МИРЭА |
| С.А. Куджу |
| от |  |
|  | *(должность)* |
|  | *(структурное подразделение)* |
|  |  |
|  | *(Ф.И.О.)* |
|  |  |

Заявление

|  |
| --- |
| Прошу Вас предоставить мне дополнительный отпуск по беременности и |
| родам с |  | по |  | . |
|  | *(дата)* |  | *(дата)* |  |
| Листок нетрудоспособности № |  | от |  |
|  |  |  | *(дата)* |
| прилагается. |
|  |  |  |  |
|  |  |  |
| *(дата)* | *(подпись)* |

СОГЛАСОВАНО:

Руководители:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(должность)* *(подпись) (Ф.И.О.)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(должность)* *(подпись) (Ф.И.О.)*