

КОМУ _____

(должность, название организации)

(Ф.И.О. руководителя)

ОТ КОГО _____

(должность Ф.И.О. работника)

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу предоставить мне ежегодный оплачиваемый отпуск с «__» _____ 20__ г. по «__» _____ 20__ г. сроком на _____ календарных дней.

подпись

(Ф.И.О. работника)

_____ 20__ г.