

_____ (название организации, должность руководителя)

_____ (Ф.И.О. руководителя)

_____ (название организации, должность заявителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ
о предоставлении дополнительного дня отдыха

Прошу предоставить мне два оплачиваемых дня отдыха за сдачу крови и ее компонентов с _____ по _____.

Факт сдачи крови и ее компонентов подтверждаю справкой № ____ от _____ г

Дата _____

Подпись _____