
(должность, Ф.И.О. руководителя)

(наименование организации)

(должность, Ф.И.О. работника)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас предоставить мне отпуск без сохранения заработной платы в связи с _____ (обстоятельства) продолжительностью _____ дней с _____ по _____ года включительно.

(Ф.И.О работника)

(подпись)

(дата)