

\_\_\_\_\_ (название организации, должность руководителя)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. руководителя)

\_\_\_\_\_ (название организации, должность заявителя)

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу уволить меня с занимаемой должности \_\_\_\_\_ по  
собственному желанию с \_\_\_\_\_ г.

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_