

В приказ
с « ____ » _____ 20 __ г.

Ректор академии
« ____ » _____ 20 __ г.

Ректору
Учреждения образования
«Витебская ордена «Знак Почета»
государственная академия
ветеринарной медицины»
Горловой О.С.

(должность, подразделение, Ф.И.О.)

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу предоставить мне социальный оплачиваемый отпуск в количестве
трёх календарных дней с _____ по _____
(дата первого дня отпуска) (дата последнего дня отпуска)

« ____ » _____ 20 ____ г.

(подпись работника)

Согласовано:

Руководитель подразделения,
отдела, службы _____

Начальник отдела кадров _____