В приказ
с «____»_____ 20_ _ г.

Ректор академии
«____»_____ 20_ _ г.
_____

Ректору
Учреждения образования
«Витебская ордена «знак Почета»
государственная академия
ветеринарной медицины»
Гавриченко Н.И.

_____
_____
_____
_____
_____
_____
(должность, подразделение, Ф.И.О.)

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу предоставить мне трудовой отпуск в количестве _____ календарных дней с _____ по_____
_____
_____

Согласен на выплату среднего заработка за время трудового отпуска не позднее двух рабочих дней со дня начала трудового отпуска.

«_____»_____ 20_____г. _____
(подпись)

Согласовано:

Руководитель подразделения,
отдела, службы _____

Начальник отдела кадров_____