|  |  |
| --- | --- |
|  | И.о. директораМытищинского филиалаМГТУ им. Н. Э. Баумана |
|  | (должность) |
|  | Е. Г. Комарову |
|  | (фамилия, инициалы) |
|  | от  |  |
|  | (должность) |
|  | (подразделение) |
|  |  |
|  | (фамилия, инициалы)(контактный телефон, e-mail) |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу предоставить мне отпуск без сохранения заработной платы на период с «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г. по «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г. продолжительностью \_\_\_\_\_ календарных дней.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| (дата) |  | (подпись) |  | (инициалы, фамилия работника) |
|  |  |  |  |  |

**Согласовано:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| СОГЛАСОВАНИЕ: | Дата получения | Результат согласования | Дата согласования | Подпись и расшифровка (ФИО) |
| **Непосредственный руководитель**  |  |  |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ |

Исполнитель: ФИО телефон e-mail