|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | И.о. директора  Мытищинского филиала  МГТУ 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