Ректору ГАОУ ВО МГПУ

И.М. Реморенко

|  |
| --- |
|  |
| (фамилия, имя, отчество) |
|  |
|  |
|  |

(наименование должности/ кафедра (колледж), институт/структурное подразделение)

|  |
| --- |
| основное место работы  внешнее совместительство  внутреннее совместительство |

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить мне дополнительный учебный отпуск с сохранением среднего заработка на период с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ продолжительностью \_\_\_\_ календарных дней для \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в

цель

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

наименование университета/института

Справку – вызов прилагаю.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | « |  | » |  | 20 |  | г. |  |  |

(указать дату написания заявления) (подпись)

Виза руководителя структурного подразделения

(зав. кафедрой, лабораторией/директор института):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование должности)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (И.О. Фамилия)

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

(дата визирования)

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (наименование должности)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись) (И.О. Фамилия)  «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  (дата визирования) |  |