Ректору ГАОУ ВО МГПУ

И.М. Реморенко

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

Должность/кафедра (колледж), институт/структурное подразделение

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

Ф.И.О. (полностью)

заявление.

Прошу уволить меня по собственному желанию с занимаемой по совместительству должности

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_г.

 *наименование должности /структурное подразделение дата увольнения*

*Заявление направляется в срок не позднее двух недель до даты увольнения*

дата подпись

Виза руководителя структурного подразделения дата