

Ректор академии
« ____ » _____ 20 ____ г.

Ректору
учреждения образования «Витебская
ордена «Знак Почета» государственная
академия ветеринарной медицины»
Горловой О.С.

от _____

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу предоставить мне социальный отпуск без сохранения
заработной платы в количестве _____ календарных дней с
_____ по _____

« ____ » _____ 20 ____ г. _____
(подпись)

Согласовано:

Заведующий кафедрой _____

Начальник отдела кадров _____