|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **«\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_»****жауапкершілігі****шектеулі серіктестік**  | **Логотип,****товарный знак организации** | **Товарищество с ограниченной ответственностью****«\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_»**  |

**Приказ № \_\_\_\_\_К**

**г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                                                        \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года**

**Об отпуске без сохранения заработной платы**

В соответствии с п.3 статьи 97 Трудового кодекса Республики Казахстан, в связи с регистрацией брака

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. ПРЕДОСТАВИТЬ *Фамилия Имя Отчество*, *Должность\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* отдела \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_отпуск без сохранения заработной платы продолжительностью 5 календарных дней с \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года по \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_ года в связи с\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Руководитель организации

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_    Фамилия, имя, отчество

 *(личная подпись*)

С приказом ознакомлен
﻿

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_    Фамилия, имя, отчество

 *(личная подпись*)

Дата