Руководителю (организации)

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

*Фамилия Инициалы*

От *Должность отдел*

*Фамилия Имя Отчество*

**Заявление**

Прошу предоставить мне часть ежегодного оплачиваемого трудового отпуска с \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года по \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года, на \_\_ календарных дней, за период работы с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г. по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г.

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

 *(личная подпись*)

Дата