|  |  |
| --- | --- |
|  | И.о. директору ИМ СО РАН |
|  | чл.- к. РАН |
|  | А.Е. Миронову |
|  | от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | проживающего по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | эл. почта:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_телефон:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Заявление

О переносе отпуска

Прошу перенести ежегодный оплачиваемый отпуск с «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ года по «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ года на период с «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ года по «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_года, в связи с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_ г. подпись

 (подпись) Согласен:

*Руководитель подразделения*