|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | |  | | | |
|  | Генеральному директору  ФГБУ «НМИЦК им. ак. Е.И.Чазова» Минздрава России  С.А. Бойцову у | | | | | | |
|  |  | | | | | | |
|  | от |  | | | | | |
|  | (должность) | | | | | | |
|  |  | | | | | | |
|  |  | | | | | | |
|  |  | | | | | | |
|  | (структурное подразделение) | | | | | | |
|  |  | | | | | | |
|  | (ФИО работника полностью) | | | | | | |
|  | № тел. | |  | |  |  |  |
|  |  | | | | | | |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу внести изменения в график отпусков на \_\_\_\_\_\_\_ г.

Прошу перенести мой ежегодный дополнительный оплачиваемый отпуск с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ г. (по графику \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ к.д. ) на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г., по семейным обстоятельствам.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | / |  |
|  | (дата) |  | (подпись) |  | (Фамилия, инициалы работника) |
| **Согласовано:** | |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ФИО | Должность | Подпись |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Андрюшина Е.С. | Начальник отдела кадров |  |