Ректору ФГБОУ ВО

«Тамбовский государственный университет имени Г.Р. Державина»

П.С. Моисееву

***В ПРИКАЗ***

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  | *(фамилия, имя, отчество работника)* |
|  |  |
|  | *(наименование должности)* |
|  |  |
|  | *(наименование структурного подразделения)* |
|  | *(контактный тел.)* |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

|  |
| --- |
| Прошу Вас предоставить мне отпуск по беременности и родам в период |
| с «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года по «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года |
|  |

Приложение: 1. Копия листа нетрудоспособности № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | | |
| *(подпись)* | *(расшифровка подписи)* | | |
| « » |  |  | г. |
| *(указать дату написания заявления)* |  |  |  |

**Согласовано:**

**Заведующий кафедрой (Факультета/Института):**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | | |
| *(должность)* |  |  | | |
| *(подпись)* |  | *(расшифровка подписи)* | | |
| «\_\_\_\_\_\_» | \_\_\_\_\_\_\_ | 20 \_ | год |  |

**Подпись Декана/Директора**

**(Факультета/Института):**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *(должность)* |  |  | | |
| *(подпись)* |  | *(расшифровка подписи)* | | |
| «\_\_\_\_\_\_» | \_\_\_\_\_\_ | 20 \_ | год |  |