|  |  |
| --- | --- |
|  | Ректору БГУИР  Богушу В.А.  *или курирующему* Проректору БГУИР ФИО |
|  | |  | | --- | |  | | (занимаемая должность/профессия) | | (фамилия, имя, отчество) | |

Заявление.

Прошу предоставить социальный отпуск без сохранения заработной платы с «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. по «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(семейно-бытовым причинам/уважительной причине личного характера/причине обучения (прилагается справка-вызов))

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г.

(подпись лица, подавшего заявление) (дата заявления)

Согласовано:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Руководитель (наименование должности) | ФИО | Подпись | Дата |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |