

Руководителю ГУ «Комплекс «Музыкальный
колледж – музыкальная школа-интернат
для одаренных детей» Сыздыкову С. К.
от _____

(ф.и.о., должность)

Заявление

Прошу Вас предоставить оплачиваемый ежегодный трудовой отпуск за
отработанный период с «___» _____ 20__ г. по «___» _____ 20__ г.
включительно с выплатой пособия на оздоровление.

подпись _____

дата _____

Согласовано:

Виза руководителя подразделения _____

Виза руководителя подразделения _____