Ректору ФГБОУ ВО

«Тамбовский государственный университет имени Г.Р. Державина»

П.С. Моисееву

***В ПРИКАЗ***

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

|  |  |
| --- | --- |
| ***В связи с*** |  |
|  | (указать причину отмены отпуска) |

***Прошу отменить мой отпуск без сохранения заработной платы, с периода:***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***начало отпуска*** | ***окончание отпуска*** | ***количество календ. дней*** |
|  |  |  |
|  |  |  |

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