|  |  |
| --- | --- |
|  | *ДиректоруНИУ ВШЭ – Нижний Новгород**А.А. Бляхман**от*  |
|  | (фамилия, имя, отчество работника) |
|  |  |
|  | (наименование должности) |
|  |  |
|  | (наименование структурного подразделения) |

*ЗАЯВЛЕНИЕ*

*Прошу предоставить отпуск без сохранения заработной платы
 с «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_г. продолжительностью \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 *(указать кол-во дней)*

*календарных дней.*

*«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 *(дата написания заявления) (подпись) (расшифровка подписи)*

 **Согласовано:**

 **Подпись руководителя структурного подразделения:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *(должность)* |  |  |
|  *(подпись)* |  | *(расшифровка подписи)* |
|  «\_\_\_\_\_\_»Рег. номер Отдела кадров | \_\_\_\_\_\_\_ | 201\_ | год |  |

 **Подпись курирующего заместителя директора:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *(должность)* |  |  |
|  *(подпись)* |  | *(расшифровка подписи)* |
|  «\_\_\_\_\_\_» | \_\_\_\_\_\_\_ | 201\_ | год |  |