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

*ЗАЯВЛЕНИЕ*

*В связи с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ согласен (на) на отзыв из ежегодного оплачиваемого отпуска на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ календарных дней (указать кол-во дней) с «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г.  
 по «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_ г., с последующим предоставлением этих дней в любое удобное для меня время в течение текущего рабочего года или присоединить к отпуску за следующий рабочий год.*

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

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

**Согласовано:**

Руководитель структурного подразделения

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | | |
| *(должность)*  Рег. номер Отдела кадров |  |  | | |
| *(подпись)* |  | *(расшифровка подписи)* | | |
| «\_\_\_\_\_\_» | \_\_\_\_\_\_\_\_\_ | 20\_ | год |  |

**Подпись курирующего заместителя директора:**

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