**Заявление о предоставлении отпуска без сохранения**

**заработной платы**

*Ректору ФГБОУ ВО КГЭУ*

 *Абдуллазянову Э.Ю.*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*должность, место работы*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,*

 *фамилия, имя, отчество*

*З А Я В Л Е Н И Е*

*Прошу предоставить мне отпуск без сохранения заработной платы продолжительностью \_\_\_\_\_календарных дней с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (число, месяц, год*) *в связи с* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ( указывается уважительная причина для предоставления отпуска)

 дата,

 подпись

Согласовано:

Проректор по подчиненности (фамилия и.о.)

Директор института (фамилия и.о.) /для ППС и УВП/

Руководитель (фамилия и.о.)

(непосредственный руководитель)