Ректору ФГБОУ ВО

«Тамбовский государственный университет имени Г.Р. Державина»

П.С. Моисееву

***В ПРИКАЗ***

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  | *(фамилия, имя, отчество работника)* |
|  |  |
|  | *(наименование должности)* |
|  |  |
|  | *(наименование структурного подразделения)* |
|  | *(контактный тел.)* |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

|  |
| --- |
|  Прошу Вас предоставить мне отпуск по беременности и родам в период  |
| с «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года по «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года |
|  |

Приложение: 1. Копия листа нетрудоспособности № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

\_

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| *(подпись)* | *(расшифровка подписи)* |
|  « » |  |  | г. |
|  *(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 |  |