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 |  |