**Ректору КФУ И.Р. Гафурову**

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

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Прошу предоставить мне ежегодный основной оплачиваемый отпуск на период  с «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ г.  продолжительностью \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ календарных дней.  В указанный период будет / не будет осуществлен выезд за пределы Российской Федерации.  (*нужное подчеркнуть)*  В случае положительного ответа, указать страну \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, а также дату возвращения «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_г. | | | | | |
|  |  | | |
| *(подпись)* | *(расшифровка подписи)* | | |
| « » |  | 20\_ | год |
| *(указать дату написания заявления)* |  |  |  |

**Согласовано:**

**Подпись руководителя структурного подразделения:**

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

Рег. номер Управления кадров