Ректору ФГБОУ ВО

«АГУ им. В.Н. Татищева»  
Алексееву И.А.

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(должность)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ФИО

Вх. №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_от «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г.

«О дополнительных днях отдыха в случае сдачи крови и её компонентов»

В соответствии со ст. 186 Трудового кодекса Российской Федерации   
 прошу предоставить мне оплачиваемые дни отдыха

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| с | |  | | | по |  |
|  | | число, месяц, год | | |  | число, месяц, год |
| в количестве | |  | календарных дней. | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| Основание предоставления дней отдыха: | *справка от №* |
|  | (указать причину) |

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Должность Подпись ФИО*