|  |  |
| --- | --- |
| Наименование структурного подразделения | Первому проректору учреждения образования «Гродненский государственный медицинский университет»доценту Воробьеву В.В. |

ДОКЛАДНАЯ ЗАПИСКА

г.Гродно

01.01.202\_

Прошу установить доплату за выполнение обязанностей временно отсутствующего работника на время болезни *Фамилия Имя Отчество*, *должность, наименование структурного подразделения* с 01.01.202\_ следующим работникам:

- Ф.И.О.(полностью), должность (полностью) в размере % оклада должность;

- Ф.И.О.(полностью), должность (полностью) в размере % оклада должность;

- Ф.И.О.(полностью), должность (полностью) в размере % оклада должность.

Руководитель структурного

подразделения подпись И.О.Фамилия

Согласие: (с обратной стороны листа)

Ф.И.О. подпись дата

Ф.И.О. подпись дата

Ф.И.О. подпись дата