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

ДОКЛАДНАЯ ЗАПИСКА

г.Гродно

\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_

В связи с приемом *экзаменационной сессии и др.* прошу отозвать из трудового отпуска Ф.И.О., должность, сроком на \_\_ календарный(х) день(ей) с 00.00.202\_ по 00.00.202\_.

Неиспользованную часть трудового отпуска предоставить в удобное для работника время по заявлению.

Руководитель структурного

подразделения подпись И.О.Фамилия

Согласие: (с обратной стороны листа)

Ф.И.О. подпись дата