Начальнику управління освіти виконавчого комітету Покровської міської ради Рубасі Г.П.

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

(посада, заклад,

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

ПІБ працівника повністю)

**Заява**

 У зв'язку з хворобою під час щорічної основної відпустки з 07.07.2017 по 16.07.2017, листок непрацездатності серія АВХ № 992387, прошу перенести мені період відпустки з 17.07.2017 по 26.07.2017.

Дата підпис