|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |

|  |
| --- |
| Ректору  |
| ФГБОУ ВО КрасГМУ  |
| им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого |
| Минздрава России |
|  |
| Протопопову А. В. |
|  |
| от |  |
|  | (фамилия, имя, отчество, должность руководителя структурного подразделения) |

 |
|  |  |  |
| **СЛУЖЕБНАЯ ЗАПИСКА** |
|  |
|  В связи с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(указать причину отзыва работника из ежегодного оплачиваемого отпуска)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |
|  |

прошу отозвать из ежегодного оплачиваемого отпуска с «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

работника:

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

 (ФИО, должность)

Руководитель подразделения:

 (должность) (подпись) (ФИО)

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_ г.

Согласовано (курирующий проректор/ректор (для подразделений прямого подчинения ректору))

 (должность) (подпись) (ФИО)

Подтверждаю согласие на отзыв из отпуска и отсутствие запрета на отзыв из отпуска[[1]](#footnote-1).

* Прошу предоставить неиспользованные дни отпуска сразу после окончания данного отпуска

*либо (выбрать нужное)*

* Прошу предоставить неиспользованные дни отпуска в период

с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / присоединить к отпуску за следующий рабочий год (выбрать нужное), а также даю согласие на внесение в кассу Университета полученных денежных средств (отпускных) за дни отпуска, на которые будет оформлен отзыв.

 (должность) (подпись работника) (ФИО работника)

Работник уведомлен о праве отказаться от отзыва из ежегодного оплачиваемого отпуска \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (ФИО, подпись работника)

1. запрещено отзывать из отпуска: беременную женщину работника, не достигшего возраста 18 лет, работника осуществляющего трудовую деятельность во вредных (опасных) условиях труда, работника, который не был в отпуске два года подряд, либо если из-за отзыва отпуск за рабочий год будет разделен на части таким образом, что ни одна из них не составит минимум 14 календарных дней [↑](#footnote-ref-1)