|  |  |
| --- | --- |
| Наименование структурного  подразделения | Ректору БГУИР  Богушу В.А. *или курирующему*  Проректору БГУИР  ФИО |

ДОКЛАДНАЯ ЗАПИСКА

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ №\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| В связи с |  | |
| (причина отзыва из отпуска) | | |
| прошу отозвать из отпуска | |  |
|  | | (фамилия, имя, отчество (если таковое имеется) работника |
|  | | |
| наименование должности (профессии), структурное подразделение | | |
|  | | |
|  | | |

с «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_.

(дата)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Наименование должности руководителя структурного подразделения |  |  |

Подпись И.О.Фамилия

Согласен (согласна) на отзыв из трудового отпуска

с «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г.

За неиспользованные дни трудового отпуска (*указать необходимое*)

прошу выплатить денежную компенсацию *или*

неиспользованные дни отпуска прошу предоставить

в другое время по договоренности между работником и нанимателем.

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

Подпись И.О.Фамилия