|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ДК**  **В приказ** | Ректору ФГАОУ ВО «КФУ им. В.И. Вернадского» А.П. Фалалееву | |
|  | от |  |
|  | (фамилия, имя, отчество – полностью) | |
|  |  | |
|  | (должность) | |
|  |  | |
|  | (Подразделение) | |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

В связи с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(причина, для каких целей)

прошу предоставить справку с места работы с указанием \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(периодов работы, режима работы, занимаемой должности, другое)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Подпись |  | Дата |  |