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

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

В связи со сдачей крови и ее компонентов «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_г. и в соответствии со ст. 186 Трудового кодекса Российской Федерации прошу предоставить мне дополнительный день отдыха с сохранением среднего заработка «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_\_\_ г.

Факт сдачи крови и ее компонентов подтверждаю справкой от «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_г. № \_\_\_\_\_\_

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

Согласовано: