Ректору Горного университета

профессору **В.С. Литвиненко**

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. работника)

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

(должность, наименование структурного подразделения)

Заявление

об освобождении от работы

для прохождения диспансеризации

В соответствии с правом, предоставленным мне [ст. 185.1](consultantplus://offline/ref=EA906C084DA21954677EBDBCF0FAA46D9F8AD61611D882C4FC93F115724F3E336CB5E453F73FC10070948F61DA8A45713003CB386830v4T9J) Трудового кодекса Российской Федерации, прошу освободить меня от работы на \_\_\_\_\_ рабочий (-их) день (дня) с сохранением места работы (должности) и среднего заработка «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ г. для прохождения диспансеризации.

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

(подпись) (расшифровка подписи)

Согласен:

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

(должность непосредственного руководителя) (подпись) (расшифровка подписи)

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