

Ректору ЗВО ВНМУ ім. М.І. Пирогова
д. мед. н., проф. Петрушенко В.В.

Прізвище, ім'я, по батькові (повністю)
мешкаю за адресою: місто/село _____,
вул. _____, буд. ____ кв. ____
тел.: _____

Заява

Прошу прийняти на роботу на посаду _____
назва посади

_____ на _____ ставки з _____
(назва структурного підрозділу) (дата)
за основним місцем роботи

дата

підпис

З посадовим окладом, колдоговором та правилами внутрішнього розпорядку
ознайомлений(-на)

підпис

Віза зав. кафедри _____

Інструктаж _____

1.

Ректору ЗВО ВНМУ ім. М.І. Пирогова
д. мед. н., проф. Петрушенко В.В.

Посада (повністю)

Назва структурного підрозділу

(повністю)

Прізвище, ім'я, по батькові (повністю)

Заява

Прошу прийняти на роботу на посаду _____
назва посади

_____ назва структурного підрозділу

на _____ ставки за строковим трудовим договором з (дата) 202__р. по (включно)
основним місцем роботи.

дата

підпис

З колдоговором та правилами внутрішнього розпорядку ознайомлений (-на)

підпис

Віза зав. кафедри _____

Інструктаж _____

Ректору ЗВО ВНМУ ім. М.І. Пирогова
д. мед. н., проф. Петрушенко В.В.

Прізвище, ім'я, по батькові (повністю)

мешкаю за адресою: місто/село _____,
вул. _____, буд. ____ кв. ____
тел.: _____

Заява

Прошу прийняти на роботу на посаду _____

назва посади

_____ на _____ ставки з _____
(назва структурного підрозділу) (дата)

за основним місцем роботи.

на 202__/202__ навчальний рік з (дата) _____ 202__ р. до (дата) _____ 202__ р.

дата

підпис

З посадовим окладом, колдоговором та правилами внутрішнього розпорядку
ознайомлений (-на)

підпис

Віза зав. кафедри _____

Інструктаж _____

Ректору ЗВО ВНМУ ім. М.І. Пирогова
д. мед. н., проф. Петрушенко В.В.

Прізвище, ім'я, по батькові (повністю)

мешкаю за адресою: місто/село, вул.

_____, буд. ____ кв. ____

тел.: _____

Заява

Прошу прийняти на роботу на посаду старшого лаборанта кафедри

_____ на _____ ставки
(назва структурного підрозділу) (кількість)

з _____ .

(дата)

Додаток: направлення на роботу МОЗ України № _____

дата _____

підпис _____

З правилами внутрішнього
розпорядку ознайомлений (-на)

підпис

Віза зав. кафедри _____

Інструктаж _____

ВНУТРІШНЄ СУМІСНИЦТВО

Ректору ЗВО ВНМУ ім. М.І. Пирогова
д. мед. н., проф. Петрушенко В.В.

Посада (повністю)

Назва структурного підрозділу
(повністю)

Прізвище, ім'я, по батькові (повністю)

Заява

Прошу прийняти на роботу на посаду _____
_____ на _____ ставки за строковим трудовим
(назва структурного підрозділу)
договором на 202__/202__ навчальний рік за сумісництвом з (дата) 202__р. до
(дата) 202__р.

Час роботи згідно з розкладом.

дата

підпис

Віза зав. кафедри _____

ЗОВНІШНЄ СУМІСНИЦТВО

Ректору ЗВО ВНМУ ім. М.І. Пирогова
д. мед. н., проф. Петрушенко В.В.

Прізвище, ім'я, по батькові (повністю)
Посада за основним місцем роботи
(повністю)

мешкаю за адресою: місто/село, вул.
_____, буд. ____ кв. ____
тел.: _____

Заява

Прошу прийняти на роботу на посаду лаборанта / старшого лаборанта
_____ на _____ ставки за строковим трудовим
(назва структурного підрозділу)
договором на 202__/202__ навчальний рік за сумісництвом з _____ (дата) 202р. до
(дата) 202__р.

Час роботи - з ____ год. 00 хв. до ____ год. 00 хв.

дата

_____ підпис

З колдоговором та правилами внутрішнього розпорядку ознайомлений (-на).

_____ підпис

Віза зав. кафедри _____

Інструктаж з ОП _____

Ректору ЗВО ВНМУ ім. М.І. Пирогова
д. мед. н., проф. Петрушенко В.В.

Посада (повністю)

Назва структурного підрозділу
(повністю)

Прізвище, ім'я, по батькові (повністю)

Заява

Прошу продовжити термін роботи на посаді _____ кафедри
_____ за строковим трудовим договором з _____
(дата)
до _____.
(дата)

дата

підпис

Віза керівника
структурного підрозділу

Ректору ЗВО ВНМУ ім. М.І.
Пирогова
д. мед. н., проф. Петрушенко В.В.

Посада (повністю)
Назва структурного підрозділу
(повністю)
Прізвище, ім'я, по батькові
(повністю)

Заява

Прошу продовжити термін роботи на посаді _____ кафедри
_____ за строковим трудовим договором з _____ до
заміщення посади за конкурсом.

(дата)

дата

підпис

Віза керівника
структурного підрозділу

** Назви посад відповідно до Класифікатора професій:*

професор закладу вищої освіти

доцент закладу вищої освіти

асистент

старший викладач закладу вищої освіти

викладач закладу вищої освіти

*Для тих, хто має науковий ступінь
після обрання за конкурсом*

Ректору ЗВО ВНМУ ім. М.І. Пирогова
д. мед. н., проф. Петрушенко В.В.

Посада (повністю)

Назва структурного підрозділу
(повністю)

Прізвище, ім'я, по батькові (повністю)

Заява

Прошу продовжити термін роботи на посаді асистента (викладача) кафедри

_____, як обрану (обраного) Вченою радою

(назва кафедри)

_____ (дата) за конкурсом на умовах строкового трудового договору з

_____ р. до _____ р.

дата

підпис

*Для тих, хто немає наукового
ступеня
після обрання за конкурсом*

Ректору ЗВО ВНМУ ім. М.І. Пирогова
д. мед. н., проф. Петрушенко В.В.

Посада (повністю)

Назва структурного підрозділу
(повністю)

Прізвище, ім'я, по батькові
(повністю)

Заява

Прошу продовжити термін роботи на посаді асистента (викладача) кафедри
_____ як обрану (обраного) Вченою

(назва кафедри)

радою _____ (дата) за конкурсом за строковим трудовим договором (контрактом) з

_____ р. до _____ р.

дата

дата

дата

підпис

Ректору ЗВО ВНМУ ім. М.І. Пирогова
д. мед. н., проф. Петрушенко В.В.

Посада (повністю)

Назва структурного підрозділу (повністю)

Прізвище, ім'я, по батькові (повністю)

Заява

Прошу продовжити термін роботи на посаді _____ кафедри
_____ за строковим трудовим договором на 2024/2025
навчальний рік з __.__.20__р. до __.__.20__р.

дата

підпис

Віза керівника
структурного підрозділу

Ректору ЗВО ВНМУ ім. М.І. Пирогова
д. мед. н., проф. Петрушенко В.В.

Посада (повністю)

Назва структурного підрозділу
(повністю)

Прізвище, ім'я, по батькові
(повністю)

Заява

Прошу перевести з посади _____ кафедри (або відділу) _____
(назва) (назва структурного підрозділу)

на посаду _____ кафедри (або відділу) _____ за строковим
назва назва

трудоим договором з _____ по _____
(дата) (дата включно)

дата

підпис

Віза керівника

структурного підрозділу

Ректору ЗВО ВНМУ ім. М.І. Пирогова
д. мед. н., проф. Петрушенко В.В.

Посада (повністю)

Назва структурного підрозділу (повністю)

Прізвище, ім'я, по батькові (повністю)

Заява

Прошу перевести з _____ ставки на _____ ставки (на ставку)
(кількість) (кількість)

(посада)

(назва структурного підрозділу)

за строковим трудовим договором на 20__/20__ навчальний рік з _____
(дата)

до __.__.20__р.

дата

підпис

Ректору ЗВО ВНМУ ім. М.І. Пирогова
д. мед. н., проф. Петрушенко В.В.

Посада (повністю)
Назва структурного підрозділу
(повністю)

Прізвище, ім'я, по батькові (повністю)

Заява

У зв'язку з присвоєнням вченого звання _____
та отриманням атестату _____ прошу провести перерахунок
заробітної плати з _____.
(дата отримання атестату)

Додаток: копія атестата _____
(зазначити серію, № та дату)

дата

підпис

Ректору ЗВО ВНМУ ім. М.І. Пирогова
д. мед. н., проф. Петрушенко В.В.

Посада (повністю)

Назва структурного підрозділу
(повністю)

Прізвище, ім'я, по батькові (повністю)

Заява

У зв'язку з не присвоєнням вченого звання професора даю згоду на
встановлення окладу доцента та проведення перерахунку заробітної плати з

_____.
(дата)

дата

підпис

Ректору ЗВО ВНМУ ім. М.І. Пирогова
д. мед. н., проф. Петрушенко В.В.

Посада (повністю)

Назва структурного підрозділу
(повністю)

Прізвище, ім'я, по батькові (повністю)

Заява

У зв'язку з не присвоєнням вченого звання доцента даю згоду на встановлення
окладу асистента та проведення перерахунку заробітної плати з _____.
(дата)

дата

підпис

Ректору ЗВО ВНМУ ім. М.І. Пирогова
д. мед. н., проф. Петрушенко В.В.

Посада (повністю)

Назва структурного підрозділу
(повністю)

Прізвище, ім'я, по батькові (повністю)

Заява

У зв'язку зі здобуттям наукового ступеня _____
прошу провести перерахунок заробітної плати з _____.
(дата)

Додаток: копія диплома _____
(зазначити №, назву спеціальності та дату)

дата

підпис

ОБОВ'ЯЗКОВО зазначити тему кандидатської(докторської) дисертації на звороті
копії диплома

Ректору ЗВО ВНМУ ім. М.І. Пирогова
д. мед. н., проф. Петрушенко В.В.

Посада (повністю)
Назва структурного підрозділу
(повністю)

Прізвище, ім'я, по батькові (повністю)

Заява

У зв'язку зі зміною прізвища з _____
(дівоче прізвище)
на _____ прошу провести відповідні зміни до нового
(нове прізвище)
прізвища.

Додаток:

1. Копія паспорта.
2. Копія ІПН
3. Копія свідоцтва про шлюб (розлучення) серії _____ № _____ від _____
(дата видачі)

дата

підпис

Ректору ЗВО ВНМУ ім. М.І. Пирогова
д. мед. н., проф. Петрушенко В.В.

Посада (повністю)

Назва структурного підрозділу
(повністю)

Прізвище, ім'я, по батькові (повністю)

Заява

Прошу надати вихідний день як донору із збереженням середньої заробітної
плати на 1 к.д. _____ відповідно до ст. 9,11 Закону
(дата)

України «Про донорство крові та її компонентів» № 239/95-ВР від 23.06.1995р.

Додаток: довідка, щодо надання донорам пільг.

дата

підпис

Віза керівника

структурного підрозділу

Ректору ЗВО ВНМУ ім. М.І. Пирогова
д. мед. н., проф. Петрушенко В.В.

Посада (повністю)

Назва структурного підрозділу
(повністю)

Прізвище, ім'я, по батькові (повністю)

Заява

Прошу надати матеріальну допомогу у зв'язку зі смертю мого чоловіка (ПБ).

Додаток: копія свідоцтва про смерть серії _____

дата

підпис

Ректору ЗВО ВНМУ ім. М.І. Пирогова
д. мед. н., проф. Петрушенко В.В.

Посада (повністю)

Назва структурного підрозділу
(повністю)

Прізвище, ім'я, по батькові (повністю)

Заява

Прошу надати щорічну відпустку (частину щорічної відпустки) за період
роботи 202__/202__рр на _____ к.д. з _____.
(кількість днів) (дата)

Решту відпустки (кількість днів) надати за заявою.

дата

підпис

З колдоговором та правилами внутрішнього розпорядку ознайомлений (-на)

підпис

Віза керівника

структурного підрозділу

Ректору ЗВО ВНМУ ім. М.І. Пирогова
д. мед. н., проф. Петрушенко В.В.

Посада (повністю)

Назва структурного підрозділу
(повністю)

Прізвище, ім'я, по батькові (повністю)

Заява

У зв'язку з виробничою необхідністю прошу відмінити заплановану щорічну
відпустку за 202___/202___рр на _____ к.д. з _____
кількість днів дата
та надати за заявою.

дата

підпис

Віза керівника
структурного підрозділу

Ректору ЗВО ВНМУ ім. М.І. Пирогова
д. мед. н., проф. Петрушенко В.В.

Посада (повністю)

Назва структурного підрозділу
(повністю)

Прізвище, ім'я, по батькові (повністю)

Заява

Прошу надати щорічну відпустку за відпрацьований час _____ на
(рік)

_____ К.Д. з _____.
(кількість днів) (дата)

дата

підпис

Віза керівника
структурного підрозділу

Ректору ЗВО ВНМУ ім. М.І. Пирогова
д. мед. н., проф. Петрушенко В.В.

Посада (повністю)

Назва структурного підрозділу
(повністю)

Прізвище, ім'я, по батькові
(повністю)

Заява

Прошу надати частину щорічної невикористаної відпустки за _____

на _____ к.д. з _____.

(рік/роки)

(кількість днів)

(дата)

Решту відпустки (кількість днів) надати за заявою.

дата

підпис

Віза керівника

структурного підрозділу

Ректору ЗВО ВНМУ ім. М.І. Пирогова
д. мед. н., проф. Петрушенко В.В.

Посада (повністю)

Назва структурного підрозділу
(повністю)

Прізвище, ім'я, по батькові (повністю)

Заява

У зв'язку з перебуванням на лікарняному (з _____ до _____)

під час щорічної відпустки прошу невикористані _____ к.д. надати з
(кількість к.д.)

_____ (або за заявою).
(дата)

Додаток: лікарняний лист № _____ .

дата

підпис

Віза керівника
структурного підрозділу

Ректору ЗВО ВНМУ ім. М.І.
Пирогова
д. мед. н., проф. Петрушенко В.В.

Посада (повністю)
Назва структурного підрозділу
(повністю)
Прізвище, ім'я, по батькові
(повністю)

Заява

У зв'язку із відкликанням зі щорічної відпустки за 202___/202___рр
прошу невикористані _____ к.д. щорічної відпустки перенести та надати за заявою

дата

підпис

Ректору ЗВО ВНМУ ім. М.І. Пирогова
д. мед. н., проф. Петрушенко В.В.

Посада (повністю)

Назва структурного підрозділу
(повністю)

Прізвище, ім'я, по батькові
(повністю)

Заява

Прошу надати щорічну додаткову відпустку як учаснику ліквідації аварії на
ЧАЕС за _____ рік на 16 к.д. з _____ .
(дата)

Даю згоду на отримання заробітної плати за час відпустки після надходження
коштів від Чорнобильського фонду.

Додаток: копія свідоцтва серії _____ номер _____ від _____

дата

підпис

Віза керівника

структурного підрозділу

Ректору ЗВО ВНМУ ім. М.І.Пирогова
д. мед. н., проф. Петрушенко В.В.

Посада (повністю)

Назва структурного підрозділу
(повністю)

Прізвище, ім'я, по батькові
(повністю)

Заява

Прошу надати додаткову оплачувану відпустку, як особі, що має статус учасника бойових дій, відповідно до п.2 ст.16 Закону України «Про відпустки» за _____ рік на _____ к.д. з _____.

(кількість днів) (дата)

Додаток: копія посвідчення серії _____ номер _____ від _____.

дата

підпис

Віза керівника
структурного підрозділу

Ректору ЗВО ВНМУ ім. М.І. Пирогова
д. мед. н., проф. Петрушенко В.В.

Посада (повністю)
Назва структурного підрозділу
(повністю)
Прізвище, ім'я, по батькові
(повністю)

Заява

Прошу надати додаткову соціальну оплачувану відпустку відповідно до ст. 19
Закону України «Про відпустки», як матері, що виховує сама дитину віком до 18
років за _____ рік на _____ к.д. з _____
(рік) (кількість днів) (дата)

Додаток:

1. Копія свідоцтва про народження дитини серії _____ номер _____ від _____.
2. Документ що підтверджує що жінка виховує дитину без батька.

дата

підпис

Віза керівника
структурного підрозділу

Ректору ЗВО ВНМУ ім. М.І. Пирогова
д. мед. н., проф. Петрушенко В.В.

Посада (повністю)

Назва структурного підрозділу
(повністю)

Прізвище, ім'я, по батькові
(повністю)

Заява

Прошу надати додаткову соціальну оплачувану відпустку як одному з батьків,
які мають двох дітей віком до 15 років за _____ рік

на _____ к.д. з _____
(кількість днів) дата)

Додаток:

- копії свідоцтва про народження дітей серії _____ номер _____ від _____.

- довідка з місця роботи батька дитини.

дата

підпис

Віза керівника
структурного підрозділу

Ректору ЗВО ВНМУ ім. М.І. Пирогова
д. мед. н., проф. Петрушенко В.В.

Посада (повністю)

Назва структурного підрозділу
(повністю)

Прізвище, ім'я, по батькові
(повністю)

Заява

Прошу надати додаткову соціальну оплачувану відпустку як одному з батьків,
що виховують дитину з інвалідністю до 18 років за _____ рік

на _____ К.Д. з _____.
(кількість днів) дата)

Додаток:

- копії свідоцтва про народження дітей серії _____ номер _____ від _____.
- довідка з місця роботи батька дитини.

дата

підпис

Віза керівника
структурного підрозділу

Ректору ЗВО ВНМУ ім. М.І. Пирогова
д. мед. н., проф. Петрушенко В.В.

Посада (повністю)

Назва структурного підрозділу
(повністю)

Прізвище, ім'я, по батькові
(повністю)

Заява

Прошу надати відпустку у зв'язку з вагітністю та пологами терміном на 126

к.д. з до

(дата)

(дата)

Додаток:

листок непрацездатності номер _____ від _____.

дата

підпис

Ректору ЗВО ВНМУ ім. М.І. Пирогова
д. мед. н., проф. Петрушенко В.В.

Посада (повністю)

Назва структурного підрозділу
(повністю)

Прізвище, ім'я, по батькові (повністю)

Заява

Прошу надати відпустку для догляду за дитиною до досягнення нею
трирічного віку з _____ до _____.
(дата) (дата)

Додаток: копія свідоцтва про народження дитини серія, номер

дата

підпис

Віза керівника

структурного підрозділу

Ректору ЗВО ВНМУ ім. М.І. Пирогова
д. мед. н., проф. Петрушенко В.В.

Посада (повністю)

Назва структурного підрозділу
(повністю)

Прізвище, ім'я, по батькові (повністю)

Заява

Прошу перервати відпустку для догляду за дитиною до досягнення нею
трирічного (шестирічного) віку і дозволити приступити до роботи з _____

(дата

дата

підпис

Віза керівника
структурного підрозділу

Ректору ЗВО ВНМУ ім. М.І. Пирогова
д. мед. н., проф. Петрушенко В.В.

Посада (повністю)

Назва структурного підрозділу (повністю)

Прізвище, ім'я, по батькові (повністю)

Заява

Прошу надати відпустку для догляду за дитиною до досягнення нею
шестирічного віку з _____ до _____.
(дата) дата)

Додаток: рішення ЛКК № _____ від _____.

дата

підпис

Віза керівника

структурного підрозділу

Ректору ЗВО ВНМУ ім. М.І. Пирогова
д. мед. н., проф. Петрушенко В.В.

Посада (повністю)

Назва структурного підрозділу
(повністю)

Прізвище, ім'я, по батькові (повністю)

Заява

Перебуваючи у відпустці для догляду за дитиною до досягнення нею трирічного віку прошу дозволити працювати неповний робочий день на _____
ставки _____

(кількість ставки)

(зазначити посаду та структурний підрозділ)

з _____ зі збереженням права на одержання допомоги в період
(зазначити дату)

відпустки для догляду за дитиною.

дата

підпис

Віза керівника

структурного підрозділу

Ректору ЗВО ВНМУ ім. М.І. Пирогова
д. мед. н., проф. Петрушенко В.В.

Посада (та посада за внутр.
сумісництвом – якщо є) (повністю)
Назва структурного підрозділу
(повністю)
Прізвище, ім'я, по батькові
(повністю)

Заява

Прошу надати відпустку без збереження заробітної плати на _____ к.д.
(кількість днів)
з _____ за згодою сторін на період карантину відповідно до ч. 2 ст. 26
(дата)

Закону України «Про відпустки».

дата

підпис

Віза керівника
структурного підрозділу

Ректору ЗВО ВНМУ ім. М.І. Пирогова
д. мед. н., проф. Петрушенко В.В.

Посада (та посада за внутр.
сумісництвом – якщо є) (повністю)
Назва структурного підрозділу
(повністю)
Прізвище, ім'я, по батькові
(повністю)

Заява

Прошу надати відпустку без збереження заробітної плати за згодою сторін у зв'язку із дією воєнного стану в Україні на _____ к.д. з _____
(кількість днів) (дата)

дата

підпис

Віза керівника
структурного підрозділу

Ректору ЗВО ВНМУ ім. М.І. Пирогова
д. мед. н., проф. Петрушенко В.В.

Посада (повністю)

Назва структурного підрозділу
(повністю)

Прізвище, ім'я, по батькові (повністю)

Адреса місця перебування

Заява

У зв'язку з перебуванням за межами України прошу надати відпустку без збереження заробітної плати відповідно до ч.4 ст. 12 Закону України «Про організацію трудових відносин в умовах воєнного стану»

на _____ к.д. з _____ 2022р.

(не більше 90 к.д.)

Додаток: документ що підтверджує факт перебування за межами України.

дата

підпис

Віза керівника

структурного підрозділу

дата

підпис

Ректору ЗВО ВНМУ ім. М.І. Пирогова
д. мед. н., проф. Петрушенко В.В.

Посада (та посада за внутр.
сумісництвом – якщо є) (повністю)
Назва структурного підрозділу
(повністю)
Прізвище, ім'я, по батькові
(повністю)

Заява

Прошу надати відпустку без збереження заробітної плати на _____ к.д.
(кількість днів)

з _____ за сімейними обставинами
(дата)

дата

підпис

Віза керівника
структурного підрозділу

ЗОВНІШНЄ СУМІСНИЦТВО

Ректору ЗВО ВНМУ ім. М.І. Пирогова
д. мед. н., проф. Петрушенко В.В.

Посада за сумісництвом (повністю)

Назва структурного підрозділу

(повністю)

Прізвище, ім'я, по батькові

(повністю)

Заява

Прошу надати відпустку без збереження заробітної плати на

_____ к.д. з _____ у зв'язку з відпусткою за основним
(кількість днів) (дата)

місцем роботи.

дата

підпис

Віза керівника

структурного підрозділу

Ректору ЗВО ВНМУ ім. М.І. Пирогова
д. мед. н., проф. Петрушенко В.В.

Посада (та посада за внутр.
сумісництвом – якщо є) (повністю)
Назва структурного підрозділу
(повністю)
Прізвище, ім'я, по батькові
(повністю)

Заява

Прошу надати відпустку без збереження заробітної плати на _____ к.д.
(кількість днів)

з _____, як пенсіонеру за віком згідно п.6 ч.1 ст.25 Закону України «Про
(дата)

відпустки» №504 від 15.11.1996р. зі змінами.

дата

підпис

Віза керівника
структурного підрозділу

Ректору ЗВО ВНМУ ім. М.І. Пирогова
д. мед. н., проф. Петрушенко В.В.

Посада (та посада за внутр.
сумісництвом – якщо є) (повністю)
Назва структурного підрозділу
(повністю)
Прізвище, ім'я, по батькові
(повністю)

Заява

Прошу надати відпустку без збереження заробітної плати на _____ к.д.
(кількість днів)

з _____, як особі з інвалідністю _____ групи згідно п.7 ч.1 ст.25 Закону
(дата)

України «Про відпустки».

дата

підпис

Віза керівника
структурного підрозділу

Ректору ЗВО ВНМУ ім. М.І. Пирогова
д. мед. н., проф. Петрушенко В.В.

Посада (повністю)

Назва структурного підрозділу (повністю)

Прізвище, ім'я, по батькові (повністю)

Заява

Прошу увільнити від роботи зі збереженням середнього заробітку _____

(дата)

у зв'язку з донацією крові.

Додаток: довідка про донацію крові №

від

дата

підпис

Ректору ЗВО ВНМУ ім. М.І. Пирогова
д. мед. н., проф. Петрушенко В.В.

Посада (повністю)

Назва структурного підрозділу
(повністю)

Прізвище, ім'я, по батькові (повністю)

Заява

Прошу звільнити з роботи за сумісництвом за угодою сторін _____.
дата

дата

підпис

Віза керівника

структурного підрозділу

Ректору ЗВО ВНМУ ім. М.І. Пирогова
д. мед. н., проф. Петрушенко В.В.

Посада (повністю)

Назва структурного підрозділу
(повністю)

Прізвище, ім'я, по батькові (повністю)

Заява

Прошу звільнити з роботи за власним бажанням _____ .
(дата)

дата

_____ .
підпис

Віза керівника

структурного підрозділу

Ректору ЗВО ВНМУ ім. М.І. Пирогова
д. мед. н., проф. Петрушенко В.В.

Посада (повністю)

Назва структурного підрозділу
(повністю)

Прізвище, ім'я, по батькові
(повністю)

Заява

Прошу звільнити з роботи за угодою сторін _____.

дата

дата

підпис

Віза керівника

структурного підрозділу