|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Директору ГБПОУ «Тольяттинский медколледж» И.В. Егорову( (Ф.И.О)) |
|  |  | (должность)(Ф.И.О.) |

Заявление

 **В связи с прохождением вакцинации против новой коронавирусной инфекции (COVID-19) прошу предоставить дополнительный день отдыха \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.**

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

(дата) (подпись)

Согласовано:

Руководитель структурного подразделения (службы)