

Ректору Чернівецького національного
університету імені Юрія Федьковича
проф. Руслану БІЛОСКУРСЬКОМУ

(прізвище, ім'я, по-батькові заявника)

(посада)

Заява

Прошу увільнити мене від роботи "___" _____ 20__ р. із збереженням середнього заробітку у зв'язку з тим, що я планую пройти медичне обстеження та здати кров (за основним місцем роботи).

(дата)

(підпис)