

Ректору Чернівецького національного  
університету імені Юрія Федьковича  
проф. Руслану БЛОСКУРСЬКОМУ

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(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 та за сумісництвом).

\_\_\_\_\_

(дата)

\_\_\_\_\_

(підпис)