**Ректору**

 Национального исследовательского университета

 «Высшая школа экономики»

 Я.И. Кузьминову

*В ПРИКАЗ*

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

|  |  |
| --- | --- |
| *от* |  |
|  | *(фамилия, имя, отчество )* |
|  |  |
|  | *Должность* |
|  | *контактный тел.* |

 *учетный шифр подразделения*

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу Вас предоставить мне дополнительный выходной день « » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_года с сохранением среднего заработка как работающему инвалиду.

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| *(подпись)* | *(расшифровка подписи)* |
| « » | 20 |   | год |
|  *(указать дату написания заявления)* |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Заявление передал(а) в Управление персонала:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ф.и.о.)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(должность) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(контактный номер телефона)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(дата, подпись) |  |
|  |

 **Подпись ответственного лица, подтверждающего, что работник имеет право на предоставление гарантии**

**(работник Управления персонала)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|   |  |  |
| *(должность)* |  |  |
|  *(подпись)* |  | *(расшифровка подписи)* |
|  «\_\_\_\_\_\_» | \_\_\_\_\_\_\_ | 20\_\_\_ | год |  |

 **Подпись руководителя:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| *(должность)*Рег. номер Управления персонала |  |  |
|  *(подпись)* |  | *(расшифровка подписи)* |
|  «\_\_\_\_\_\_» | \_\_\_\_\_\_\_ | 20\_\_\_ | год |  |