**Муниципальное бюджетное учреждение культуры**

**«Лебяжьевский Социально-культурный центр»**

*/МБУК «Лебяжьевский СКЦ»/*

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

|  |  |
| --- | --- |
|  | Директору МБУК «Лебяжьевский СКЦ»Хлыстунову Д.М. |
| от |  |
|  |  | *(должность работника)* |
|  |  |  |
|  |  | *(фамилия полностью, инициалы)* |

Заявление

Прошу предоставить учебный отпуск с сохранением средней заработной платы на период с «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г. по «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г. для сдачи \_\_\_ сессии

|  |  |
| --- | --- |
| в |  |
|  | *указать учебное заведение* |

Справку-вызов из учебного заведения прилагаю.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| *(дата)* |  | *(подпись)* |  | *(расшифровка подписи)* |