

Директору ТОВ «Назва»

ПІБ

Ваша посада

ПІБ

Заява

Прошу увільнити мене від роботи (звільнити від виконання посадових обов'язків) на час проходження медичної комісії (несення військової служби у зв'язку з мобілізацією (або за контрактом) в особливий період), на період з “\_\_\_” \_\_\_\_\_ 201\_\_ р., із збереженням посади та середньої заробітної плати.

До цієї заяви додаю повістку з військкомату (копію контракту за наявності).

Дата \_\_\_\_\_ (підпис) (ініціали, прізвище)