|  |  |
| --- | --- |
| Наименование структурного подразделения | Ректору учреждения образования «Гродненский государственный медицинский университет»профессору Жуку И.Г. |

ДОКЛАДНАЯ ЗАПИСКА

г.Гродно

01.01.202\_

Прошу на время моего трудового отпуска *с 01.01.202\_ по 01.02.202\_* возложить исполнение обязанностей *наименование должности руководителя наименование структурного подразделения* на *Ф.И.О., наименование должности,* с его согласия.

Руководитель структурного

подразделения подпись И.О.Фамилия

Согласие: (с обратной стороны листа)

Ф.И.О. подпись дата