



## ЗАЯВЛЕНИЕ

ОТ .....

ЕГН: .....

НА ДЛЪЖНОСТ: .....

**УВАЖАЕМА ДОЦ. Д-Р ЕЛИСАВЕТА СЕМЕРДЖИЕВА,**

Моля да ми бъде разрешен .....

работни дни платен/неплатен отпуск, считано от дата: .....

Дата: .....

Гр. ....

Подпис: .....

Ръководител катедра: .....