ЗАЯВЛЕНИЕ

*дата*

Директору государственного учреждения образования «Гатовская средняя школа»

Сачек Е.Л.

*Чеховской А.И.*

*Подготовить приказ об увольнении*

*подпись*

*дата*

Прошу уволить меня\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

*подпись* инициалы, фамилия

|  |
| --- |
| Инспектор по кадрам  А.И.Чеховская  *подпись*    *дата*  Заместитель директора    *подпись*    *дата* |