В. о. ректора
Карпатського національного
університету імені Василя Стефаника
Ігорю ЦЕПЕНДІ
_____
(посада)
_____
(ПІБ)
Тел. _____

Заява

Прошу звільнити мене з роботи _____ за угодою сторін (п.1 ст. 36
вказати дату
КЗпП України).

Дата Підпис

Погоджено:

Безпосередній керівник _____ _____
(підпис) (Власне ім’я ПРІЗВИЩЕ)

Керівник структурного підрозділу _____ _____
(підпис) (Власне ім’я ПРІЗВИЩЕ)

Начальник відділу кадрів _____ _____
(підпис) (Власне ім’я ПРІЗВИЩЕ)

Профільний проректор _____ _____
(підпис) (Власне ім’я ПРІЗВИЩЕ)