

Ректору ФГБОУ ВО КубГМУ
Минздрава России
С.Н. Алексеенко

Ф.И.О.(полностью)

Должность

Кафедра (структурное подразделение)

Заявление

Прошу уволить меня по собственному желанию «__» _____ 20__ года.

«__» _____ 20__ г.

подпись

Не возражаю:

(подпись) (расшифровка подписи)
«__» _____ 20__ г.