

З А Я В Л Е Н И Е

« » _____ 20 г.

Ректору Томского государственного университета

_____ фамилия

_____ имя, отчество работника

Прошу освободить меня от занимаемой должности _____

_____ наименование должности

факультета, отдела _____

кафедры, лаборатории, службы _____

Причина увольнения _____

Дата увольнения _____ 20 г.
(день увольнения это последний день работы)

_____ подпись работника

Зав. каф., нач. отдела _____
подпись, дата

_____ расшифровка подписи

Декан ф-та, нач. управ. _____
подпись, дата

_____ расшифровка подписи

Материальная группа
УБУиК _____
подпись, дата

_____ расшифровка подписи

Начальник ОК _____

« » _____ 20 г.