Директору \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(название организации)

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

(ФИО директора)

от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(должность)

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

(ФИО сотрудника)

Согласие на отзыв из отпуска

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| С отзывом из ежегодного трудового отпуска с «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. и \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ согласен.  (с выплатой компенсации за неиспользованные дни ежегодного трудового отпуска / с предоставлением неиспользованных дней ежегодного трудового отпуска в следующем рабочем году / с предоставлением неиспользованных дней ежегодного трудового отпуска в течение текущего рабочего года)     |  |  | | --- | --- | | Дата:«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_\_ г. | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  (подпись сотрудника) | |  | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  (ФИО сотрудника) | |

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

(компания атауы)

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

(басышының аты-жөніне)

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

(лауазымы)

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

(қызметкер аты-жөнінен)

|  |
| --- |
| **Еңбек демалысынан шақыртып алуға келісім беру** |

Мен «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ ж. бастап \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(еңбек демалысының пайдаланылмаған күндері үшін өтемақы алып / еңбек демалысының пайдаланылмаған күндерін келесі жұмыс жылы алатын болып / еңбек демалысының пайдаланылмаған күндерін осы жұмыс жылы алатын болып)

жыл сайынғы еңбек демалысынан шақыртып алуға келісім беремін.

|  |  |
| --- | --- |
| «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_\_ ж. | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  (қызметкердің қолы) |
|  | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  (қызметкер аты-жөнінен) |