Кому: *(полное наименование работодателя,*

*Адрес, ИНН, ОГРН/ОГРНИП)*

От кого: (*должность, Ф.И.О. работника).*

**Согласие на отзыв из отпуска**

Я, Ф.И.О, согласен на отзыв меня из ежегодного оплачиваемого отпуска с «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_г.

В соответствии с ч. 2 ст. 125 ТК РФ неиспользованную часть отпуска в количестве «\_\_» дней прошу предоставить мне с «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_г.

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Фамилия, инициалы)