

В Дирекцию ФИАН

от \_\_\_\_\_  
(ФИО полностью)

\_\_\_\_\_ ,

\_\_\_\_\_ ,  
(должность, подразделение)

\_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

В соответствии со ст. 21 ТК РФ сообщаю о своём плохом самочувствии и, в целях выполнения требований Указа Мэра Москвы от 05 марта 2020 г. № 12-УМ «О введении режима повышенной готовности», прошу освободить меня от работы для обращения в лечебно-профилактическое учреждение и прохождения лечения.

\_\_\_\_\_  
Подпись

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2020 г.

\_\_\_\_\_  
И.О. Фамилия