\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ MMC-nin Baş direktoru

cənab X.Y.ZZZZZZZZZZZ

cənab

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

struktur vahidin adı

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

vəzifənin / peşənin adı

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

işçinin s.a.a

 tərəfindən

Ərizə

Yazıb Sizdən xahiş edirəm ki, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ əlaqədar olaraq

 səbəbi göstərin

«\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ il tarixindən etibarən \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ müddətinə ödənişsiz məzuniyyətə çıxmağıma icazə verəsiz.

İmza:

Tarix: