\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(кому, должность)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(ФИО)*

От\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(должность)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(ФИО)*

Заявление

На основании статьи № 93 Трудового кодекса Российской Федерации прошу Вас с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(дата)* перевести меня на режим неполного рабочего времени в связи с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Прошу установить трудовую неделю \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*дни недели*), часы работы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Документ прилагаю.

Приложение: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата: \_\_\_\_\_\_

Подпись: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_