

Директору
МБОУ СОШ № 44
г. Калининграда
Галанину Ю. П.

Ф.И.О. сотрудника

Должность

ЗАЯВЛЕНИЕ

о переводе на дистанционный режим работы

Прошу на период с 6 по 12 апреля 2020 года перевести меня на дистанционный режим работы с сохранением должностных обязанностей в МБОУ СОШ № 44 путем обмена электронными документами и поддержанием персональной мобильной связи по телефону № _____.

06.04.2020 год

ПОДПИСЬ