

Приложение № 1  
к Положению «О порядке прохожде-  
ния диспансеризации работниками  
муниципального автономного учреж-  
дения дополнительного образования  
«Юность» г. Амурска Амурского му-  
ниципального района Хабаровского  
края.

### Образец заявления работника для прохождения диспансеризации

Директору МАУ ДО  
«Юность»

\_\_\_\_\_

Ф.И.О.

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(должность, ФИО работника)

заявление.

В соответствии с правом, предоставленным мне ст. 185.1 Трудового ко-  
декса РФ, прошу освободить меня от работы на *один/два (согласно п 1.4. или*  
*1.5. настоящего Положения)* рабочих дня с сохранением места работы (долж-  
ности) и среднего заработка « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. для прохождения дис-  
пансеризации.

Дата Подпись, расшифровка подписи