*Разработчик:* Т.В. Солодова, ГБПОУ «СМГК»

*Дисциплина:* Введение в профессию: общие компетенции профессионала

*Специальность:* 33.02.01 (фармация)

*Тема:* Письменная коммуникация (заявление)

Вы совмещаете учебу с работой в ООО «Аптека +».

Вам необходимо пройти медицинскую комиссию по месту вашей прописки (в другом городе) для прохождения производственной практики. Узкие специалисты принимают только 3 дня с 10.10.2016 г. по 12.10.2016 г. Эти даты приходятся на ваше рабочее время, поэтому вам придется взять отпуск за свой счет. Ваш работодатель – директор аптеки Новикова Алла Викторовна отнеслась к вашей ситуации с пониманием.

Напишите заявление на имя руководителя вашего места работы.

Директору \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

название организации

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

фамилия, инициалы руководителя

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

фамилия, инициалы

Заявление

Прошу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

в связи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_\_ г.

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

подпись

Инструмент проверки

Директору *ООО «Аптека +»*

*А.Н. Новиковой*

*Фамилия тестируемого*

*в родительном падеже, инициалы*

Заявление

Прошу *предоставить мне отпуск за свой счет с 10.10 2016 г. по 12.10.2016г*.

в связи *с необходимостью пройти медкомиссию за пределами города.*

*Указана дата (не позднее10.10.2016 г.)*

*Подпись*

|  |  |
| --- | --- |
| В шапке заявления указано название организации | 1 балл |
| В шапке заявления указаны фамилия и инициалы руководителя организации | 1 балл |
| В шапке заявления указаны фамилия и инициалы обучающегося в родительном падеже | 1 балл |
| Сформулирована просьба о предоставлении отпуска за свой счет | 1 балла |
| Указана дата, когда следует предоставить отпуск | 1 балл |
| Указано основание: медкомиссия \ по личным обстоятельствам | 1 балл |
| Верно обозначена дата заявления | 1 балл |
| Имеется подпись | 1 балл |
| ***Максимальный балл*** | ***8 баллов*** |