

Директору ПОАНО «Национальный
инновационный колледж»

Г.Г. Аминовой

(ФИО полностью)

проживающего (ей) по адресу: _____

мобильный телефон _____

Заявление

В связи с распространением COVID-19 и угрозой заражения прошу перевести меня на дистанционную работу с сохранением объема трудовых функций с 6 апреля 2020 года по 30 апреля 2020 года.

(подпись, ФИО)