_____
должность руководителя, наименование организации

_____
фамилия и инициалы руководителя

от

_____
должность, структурное подразделение

_____
фамилия, имя, отчество

табельный № _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о переводе на другую работу в связи с беременностью

В соответствии с частью первой статьи 254 Трудового кодекса Российской Федерации на основании медицинского заключения

от «____» _____ 20 ___ г. № _____
номер, если есть

выданного _____
наименование медицинской организации (женской консультации)

прошу *отметьте один вариант*

☐ перевести меня на другую работу, исключающую воздействие неблагоприятных производственных факторов, с сохранением среднего заработка по прежней работе;

☐ снизить мне нормы выработки (нормы обслуживания) с сохранением среднего заработка по прежней работе;

с «____» _____ 20 ___ г.

на срок _____
до начала отпуска по беременности и родам или до даты из заключения

На перевод на должность (работу) _____
должность, подразделение

согласна.

если подходящая работа ещё не известна или выбрано снижение норм — строку прочеркните

До предоставления другой работы прошу освободить меня от работы с сохранением среднего заработка за все пропущенные вследствие этого рабочие дни (часть вторая статьи 254 Трудового кодекса Российской Федерации).

Приложение: медицинское заключение

от «____» _____ 20 ___ г. № _____ на _____ л.

«____» _____ 20 ___ г. Работник _____ _____
подпись фамилия и инициалы

Заявление получено «____» _____ 20 ___ г.

_____ _____ _____
должность принявшего подпись фамилия и инициалы