

№ 6

500 шт

Главному врачу ГАУЗ МО «ДГБ»
А.В. Осипову

(должность)

(Ф.И.О.)

Прошу предоставить ежегодный (очередной, дополнительный, участковый)

оплачиваемый отпуск на _____ календарных дней за _____ год,

с «_____» _____ 20__ г.

_____ «_____» _____ 20__ г.

Заключение зав. отделением (отдела):

_____ «_____» _____ 20__ г.

ВЫПИСКА ИЗ ТАБЕЛЯ

о работе тов. _____ в _____ 20__ г.

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	
16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31

Ответственный за ведение табеля _____