

Сведения о неиспользованных днях отпуска

_____ в 20__ г.
(наименование учреждения)

№ п/п	Должность работника	Ф.И.О.	Количество дней отпуска, не использованного за прошлые годы

Начальник отдела (кадров) _____
(подпись) (расшифровка подписи)

Исполнитель (специалист по кадрам) _____
(подпись) (расшифровка подписи)

"__" _____ 20__ г.
