

**ЗАТВЕРДЖУЮ:**

зі змінами та доповненнями

Підприємець \_\_\_\_\_ О.В. Місюра

**Г Р А Ф І К**

**щорічних основних і додаткових відпусток у 2015 році**

**працівників**

№	Посада	П.І.Б. працівника	Вид	Період	Підпис
			відпустки	надання відпустки	
1	лікар- стоматолог	<i>Рудик Ю.С.</i>	чергова	01/07-24/07	
2	лікар- стоматолог	<i>Стемпель Л.Р.</i>	чергова	01/08-24/08	
3	медсестра	<i>Лизень Н.О.</i>	чергова	01/09-24/09	
4	адміністратор	<i>Пірус В.М.</i>	чергова	01/07-24/07	
5	<i>медсестра</i>	<i>Гаврилишин І.І.</i>	чергова	01/08-24/08	
6	<i>медсестри</i>	<i>Фицик Н.Р.</i>	чергова	01/10-24/10	