|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | |  | |
|  | | **Типова форма № П-4** | |
| Найменування підприємства (установи, організації) | | Затвердженонаказом Держкомстату Українивід 5 грудня 2008 р. № 489 | |
|  | |
| Код ЄДРПОУ | |  |
| Дата складання | |  |

**НАКАЗ №5/2025 від 15.10.2025**

**(РОЗПОРЯДЖЕННЯ)**

**про припинення трудового договору (контракту)**

**Звільнити 15.10.2025**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Табельний номер |
|  |  |
|  |  |
| **Романюк Леся Богданівна** |  |
| (прізвище, ім’я, по батькові) |  |
| **Адміністрація** | |
| (назва структурного підрозділу)  Головний лікар | |
| назва професії (посади), розряд, клас (категорія) кваліфікації | |
| **за власним бажанням (ст.38 КЗпП)** | |
| (причина звільнення) | |
| pidstava zvilnenya3 | |
| (підстави звільнення) | |
|  | |
| ☑ Вихідна допомога 3333 грн. 03 коп. | |
|  | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Керівник підприємства** |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |  |
| (установи, організації) |  | підпис | | ПІБ |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
| **З наказом (розпорядженням)**  **ознайомлений** | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | року |
|  | | | підпис працівника |  |