|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Найменування підприємства (установи, організації) | **Типова форма № П-3**  ЗАТВЕРДЖЕНО наказом Держкомстату України від 5 грудня 2008 р. N 489 |

|  |  |
| --- | --- |
| Код ЄДРПОУ |  |
| Дата складання | 19.10.2025 |

НАКАЗ № 1/2025  
(розпорядження)  
про надання відпустки

|  |
| --- |
| Табельний номер |
|  |

|  |
| --- |
| Іванов Іван Іванович (прізвище, ім'я, по батькові)  Дерматовенерологічне відділення назва структурного підрозділу Лікар-дерматовенеролог назва професії (посади)  щорічна основна  вид відпустки (щорічна основна, додаткова, навчальна, без збереження заробітної плати та ін.)  За період роботи з 20.10.2024 по 19.10.2025  Період відпустки з 19.10.2025 по 31.10.2025  на 13 календарних дні(в).  ☐ Надання матеріальної допомоги на оздоровлення . |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Керівник  підприємства** (установи, організації) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ підпис | Мельник Юлія Олександрівна П. І. Б. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **З наказом (розпорядженням)  ознайомлений** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ підпис працівника | .. |