Унифицированная форма № Т-7
утверждена постановлением Госкомстата России
от 5 января 2004 г. № 1

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|   |   | Код |
|   | Форма по ОКУД | 0301020 |
| Общество с ограниченной ответственностью «Атлантида» | по ОКПО |  |
| наименование организации |   |   |
|   |   |   |   |
| Мнение выборного профсоюзного органа |   |   | УТВЕРЖДАЮ |
| от | « |   | » |   | 20 |   | г. № |   | учтено |   | Руководитель | Генеральный директор |
|   | Номердокумента | Датасоставления | На год |   |   | должность |
|   | *Сомов* |   | И. В. Сомов |
| **ГРАФИК ОТПУСКОВ** | 1 | 14.12.2018 | 2019 |   | личная подпись |   | расшифровка подписи |
|   |   | « | 14 | » | декабря | 2018 |  | г. |
|   |
| Структурноеподразделение | Должность(специальность,профессия)по штатномурасписанию | Фамилия, имя, отчество | Табельныйномер | ОТПУСК | Примечание |
| количествокалендарныхдней | дата | перенесение отпуска |
| заплани-рованная | фактичес-кая | основание(документ) | дата пред-полагаемо-го отпуска |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| Администрация | Директор | Сомов Иван Валерьевич | 1 | 28 | 05.03.2019 | 05.03.2019 |   |   |   |
| Бухгалтерия | Главный бухгалтер | Боброва Мария Ивановна | 2 | 28 | 16.04.2019 | 16.04.2019 |  |  |  |
| Бухгалтерия | Кассир | Макина Алла Петровна | 3 | 28 | 09.07.2019 | 09.07.2019 |  |  |   |
| Отдел кадров | Начальник отдела кадров | Гольцер Нелли Леонидовна  | 4 | 28 | 17.09.2019 | 24.09.2019 | Заявление от 10.09.2019 | 24.09.2019 |   |
|   |
| **Руководитель кадровой службы** |   | начальник отдела кадров |   | *Гольцер* |   | Н. Л. Гольцер |
|   |   | должность |   | личная подпись |   | расшифровка подписи |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |