Наименование организации

ЖУРНАЛ

извещения работников о начале ежегодного оплачиваемого отпуска

Том ___
Начат «____» _____ 20___ г.
Окончен «____» _____ 20___ г.
Итого внесено _____ записей.

Срок хранения _____
Хранить до «___» _____ 20___ г.

№ п/п	ФИО работника	Табельный номер	Дата начала ежегодного оплачиваемого отпуска	Кол-во дней	Подпись работника	Дата
1	2	3	4	5	6	7

Трудовой кодекс РФ, Глава 19, Статья 123 часть 3: «О времени начала отпуска работник должен быть извещен под роспись не позднее чем за две недели до его начала».

№ п/п	ФИО работника	Табельный номер	Дата начала ежегодного оплачиваемого отпуска	Кол-во дней	Подпись работника	Дата
1	2	3	4	5	6	7

№ п/п	ФИО работника	Табельный номер	Дата начала ежегодного оплачиваемого отпуска	Кол-во дней	Подпись работника	Дата
1	2	3	4	5	6	7

№ п/п	ФИО работника	Табельный номер	Дата начала ежегодного оплачиваемого отпуска	Кол-во дней	Подпись работника	Дата
1	2	3	4	5	6	7

№ п/п	ФИО работника	Табельный номер	Дата начала ежегодного оплачиваемого отпуска	Кол-во дней	Подпись работника	Дата
1	2	3	4	5	6	7

№ п/п	ФИО работника	Табельный номер	Дата начала ежегодного оплачиваемого отпуска	Кол-во дней	Подпись работника	Дата
1	2	3	4	5	6	7

№ п/п	ФИО работника	Табельный номер	Дата начала ежегодного оплачиваемого отпуска	Кол-во дней	Подпись работника	Дата
1	2	3	4	5	6	7

№ п/п	ФИО работника	Табельный номер	Дата начала ежегодного оплачиваемого отпуска	Кол-во дней	Подпись работника	Дата
1	2	3	4	5	6	7

№ п/п	ФИО работника	Табельный номер	Дата начала ежегодного оплачиваемого отпуска	Кол-во дней	Подпись работника	Дата
1	2	3	4	5	6	7

№ п/п	ФИО работника	Табельный номер	Дата начала ежегодного оплачиваемого отпуска	Кол-во дней	Подпись работника	Дата
1	2	3	4	5	6	7

№ п/п	ФИО работника	Табельный номер	Дата начала ежегодного оплачиваемого отпуска	Кол-во дней	Подпись работника	Дата
1	2	3	4	5	6	7

№ п/п	ФИО работника	Табельный номер	Дата начала ежегодного оплачиваемого отпуска	Кол-во дней	Подпись работника	Дата
1	2	3	4	5	6	7

№ п/п	ФИО работника	Табельный номер	Дата начала ежегодного оплачиваемого отпуска	Кол-во дней	Подпись работника	Дата
1	2	3	4	5	6	7

№ п/п	ФИО работника	Табельный номер	Дата начала ежегодного оплачиваемого отпуска	Кол-во дней	Подпись работника	Дата
1	2	3	4	5	6	7

№ п/п	ФИО работника	Табельный номер	Дата начала ежегодного оплачиваемого отпуска	Кол-во дней	Подпись работника	Дата
1	2	3	4	5	6	7

№ п/п	ФИО работника	Табельный номер	Дата начала ежегодного оплачиваемого отпуска	Кол-во дней	Подпись работника	Дата
1	2	3	4	5	6	7

№ п/п	ФИО работника	Табельный номер	Дата начала ежегодного оплачиваемого отпуска	Кол-во дней	Подпись работника	Дата
1	2	3	4	5	6	7

№ п/п	ФИО работника	Табельный номер	Дата начала ежегодного оплачиваемого отпуска	Кол-во дней	Подпись работника	Дата
1	2	3	4	5	6	7

№ п/п	ФИО работника	Табельный номер	Дата начала ежегодного оплачиваемого отпуска	Кол-во дней	Подпись работника	Дата
1	2	3	4	5	6	7

№ п/п	ФИО работника	Табельный номер	Дата начала ежегодного оплачиваемого отпуска	Кол-во дней	Подпись работника	Дата
1	2	3	4	5	6	7

№ п/п	ФИО работника	Табельный номер	Дата начала ежегодного оплачиваемого отпуска	Кол-во дней	Подпись работника	Дата
1	2	3	4	5	6	7

№ п/п	ФИО работника	Табельный номер	Дата начала ежегодного оплачиваемого отпуска	Кол-во дней	Подпись работника	Дата
1	2	3	4	5	6	7

№ п/п	ФИО работника	Табельный номер	Дата начала ежегодного оплачиваемого отпуска	Кол-во дней	Подпись работника	Дата
1	2	3	4	5	6	7

№ п/п	ФИО работника	Табельный номер	Дата начала ежегодного оплачиваемого отпуска	Кол-во дней	Подпись работника	Дата
1	2	3	4	5	6	7

№ п/п	ФИО работника	Табельный номер	Дата начала ежегодного оплачиваемого отпуска	Кол-во дней	Подпись работника	Дата
1	2	3	4	5	6	7

№ п/п	ФИО работника	Табельный номер	Дата начала ежегодного оплачиваемого отпуска	Кол-во дней	Подпись работника	Дата
1	2	3	4	5	6	7

№ п/п	ФИО работника	Табельный номер	Дата начала ежегодного оплачиваемого отпуска	Кол-во дней	Подпись работника	Дата
1	2	3	4	5	6	7

№ п/п	ФИО работника	Табельный номер	Дата начала ежегодного оплачиваемого отпуска	Кол-во дней	Подпись работника	Дата
1	2	3	4	5	6	7

№ п/п	ФИО работника	Табельный номер	Дата начала ежегодного оплачиваемого отпуска	Кол-во дней	Подпись работника	Дата
1	2	3	4	5	6	7

№ п/п	ФИО работника	Табельный номер	Дата начала ежегодного оплачиваемого отпуска	Кол-во дней	Подпись работника	Дата
1	2	3	4	5	6	7

№ п/п	ФИО работника	Табельный номер	Дата начала ежегодного оплачиваемого отпуска	Кол-во дней	Подпись работника	Дата
1	2	3	4	5	6	7

№ п/п	ФИО работника	Табельный номер	Дата начала ежегодного оплачиваемого отпуска	Кол-во дней	Подпись работника	Дата
1	2	3	4	5	6	7

№ п/п	ФИО работника	Табельный номер	Дата начала ежегодного оплачиваемого отпуска	Кол-во дней	Подпись работника	Дата
1	2	3	4	5	6	7

№ п/п	ФИО работника	Табельный номер	Дата начала ежегодного оплачиваемого отпуска	Кол-во дней	Подпись работника	Дата
1	2	3	4	5	6	7

№ п/п	ФИО работника	Табельный номер	Дата начала ежегодного оплачиваемого отпуска	Кол-во дней	Подпись работника	Дата
1	2	3	4	5	6	7

№ п/п	ФИО работника	Табельный номер	Дата начала ежегодного оплачиваемого отпуска	Кол-во дней	Подпись работника	Дата
1	2	3	4	5	6	7

№ п/п	ФИО работника	Табельный номер	Дата начала ежегодного оплачиваемого отпуска	Кол-во дней	Подпись работника	Дата
1	2	3	4	5	6	7

№ п/п	ФИО работника	Табельный номер	Дата начала ежегодного оплачиваемого отпуска	Кол-во дней	Подпись работника	Дата
1	2	3	4	5	6	7

№ п/п	ФИО работника	Табельный номер	Дата начала ежегодного оплачиваемого отпуска	Кол-во дней	Подпись работника	Дата
1	2	3	4	5	6	7

№ п/п	ФИО работника	Табельный номер	Дата начала ежегодного оплачиваемого отпуска	Кол-во дней	Подпись работника	Дата
1	2	3	4	5	6	7

№ п/п	ФИО работника	Табельный номер	Дата начала ежегодного оплачиваемого отпуска	Кол-во дней	Подпись работника	Дата
1	2	3	4	5	6	7

№ п/п	ФИО работника	Табельный номер	Дата начала ежегодного оплачиваемого отпуска	Кол-во дней	Подпись работника	Дата
1	2	3	4	5	6	7

№ п/п	ФИО работника	Табельный номер	Дата начала ежегодного оплачиваемого отпуска	Кол-во дней	Подпись работника	Дата
1	2	3	4	5	6	7

№ п/п	ФИО работника	Табельный номер	Дата начала ежегодного оплачиваемого отпуска	Кол-во дней	Подпись работника	Дата
1	2	3	4	5	6	7

№ п/п	ФИО работника	Табельный номер	Дата начала ежегодного оплачиваемого отпуска	Кол-во дней	Подпись работника	Дата
1	2	3	4	5	6	7

№ п/п	ФИО работника	Табельный номер	Дата начала ежегодного оплачиваемого отпуска	Кол-во дней	Подпись работника	Дата
1	2	3	4	5	6	7

№ п/п	ФИО работника	Табельный номер	Дата начала ежегодного оплачиваемого отпуска	Кол-во дней	Подпись работника	Дата
1	2	3	4	5	6	7

№ п/п	ФИО работника	Табельный номер	Дата начала ежегодного оплачиваемого отпуска	Кол-во дней	Подпись работника	Дата
1	2	3	4	5	6	7

№ п/п	ФИО работника	Табельный номер	Дата начала ежегодного оплачиваемого отпуска	Кол-во дней	Подпись работника	Дата
1	2	3	4	5	6	7

№ п/п	ФИО работника	Табельный номер	Дата начала ежегодного оплачиваемого отпуска	Кол-во дней	Подпись работника	Дата
1	2	3	4	5	6	7

№ п/п	ФИО работника	Табельный номер	Дата начала ежегодного оплачиваемого отпуска	Кол-во дней	Подпись работника	Дата
1	2	3	4	5	6	7

№ п/п	ФИО работника	Табельный номер	Дата начала ежегодного оплачиваемого отпуска	Кол-во дней	Подпись работника	Дата
1	2	3	4	5	6	7

№ п/п	ФИО работника	Табельный номер	Дата начала ежегодного оплачиваемого отпуска	Кол-во дней	Подпись работника	Дата
1	2	3	4	5	6	7

№ п/п	ФИО работника	Табельный номер	Дата начала ежегодного оплачиваемого отпуска	Кол-во дней	Подпись работника	Дата
1	2	3	4	5	6	7

№ п/п	ФИО работника	Табельный номер	Дата начала ежегодного оплачиваемого отпуска	Кол-во дней	Подпись работника	Дата
1	2	3	4	5	6	7

№ п/п	ФИО работника	Табельный номер	Дата начала ежегодного оплачиваемого отпуска	Кол-во дней	Подпись работника	Дата
1	2	3	4	5	6	7

№ п/п	ФИО работника	Табельный номер	Дата начала ежегодного оплачиваемого отпуска	Кол-во дней	Подпись работника	Дата
1	2	3	4	5	6	7

№ п/п	ФИО работника	Табельный номер	Дата начала ежегодного оплачиваемого отпуска	Кол-во дней	Подпись работника	Дата
1	2	3	4	5	6	7

№ п/п	ФИО работника	Табельный номер	Дата начала ежегодного оплачиваемого отпуска	Кол-во дней	Подпись работника	Дата
1	2	3	4	5	6	7

№ п/п	ФИО работника	Табельный номер	Дата начала ежегодного оплачиваемого отпуска	Кол-во дней	Подпись работника	Дата
1	2	3	4	5	6	7

№ п/п	ФИО работника	Табельный номер	Дата начала ежегодного оплачиваемого отпуска	Кол-во дней	Подпись работника	Дата
1	2	3	4	5	6	7

№ п/п	ФИО работника	Табельный номер	Дата начала ежегодного оплачиваемого отпуска	Кол-во дней	Подпись работника	Дата
1	2	3	4	5	6	7

В настоящем журнале прошнуровано, пронумеровано и **опломбировано** 64 (шестьдесят четыре) страницы.

Руководитель (должность) _____

_____

Ф.И.О. _____

Подпись _____

«_____» _____ 20____ г. М.П.

ВНИМАНИЕ! Контрольную пломбу не вскрывать! При вскрытии проявляется защитная надпись.

Пломба контрольная (ГОСТ 31282-2004) – уникальное индикаторное устройство одноразового применения, предназначенное для обнаружения факта несанкционированного доступа.

Уникальный номер пломбы _____

Артикул КД-17
Журнал извещения работников о начале ежегодного оплачиваемого отпуска

© ООО «Кадры в порядке», Москва. Телефон (495) 724-03-21