

Мінская абласная арганізацыя
Беларускага прафсаюза
работнікаў аховы здароўя



Минская областная организация
Белорусского профсоюза
работников здравоохранения

Пярвічная прафсаюзная арганізацыя
УАЗ «Жодзінская цэнтральная
гарадская бальніца»

Первичная профсоюзная организация
УЗ «Жодинская центральная
городская больница»

Профгруппа отделения

АКТ

_____ № _____

Приема- передачи дел

Основание _____

Составлен комиссией:

Председатель: _____

(должность, ФИО)

Члены комиссии:

1. _____

(должность, ФИО)

Присутствовали:

2. _____

(должность, ФИО)

_____ сдал, а _____ принял дел

(ФИО)

(ФИО)

По должности _____

(наименование должности)

При приеме-передаче дел установлено:

1. _____

(состояние передаваемых дел, документов)

2. _____

(состояние передаваемых материальных ценностей)

Приняты:

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

Приложение:

1. _____

2. _____

Состален в 3-х экземплярах:

1-й экземпляр- _____

2-й экземпляр _____

3-й экземпляр _____

Председатель комиссии _____
(подпись) (расшифровка подписи)

АКТ приема – передачи дел рассматривается на профсоюзном собрании и не позднее пятидневного срока со дня смены профгруппорга.