

Унифицированная форма № Т-7
Утверждена Постановлением Госкомстата России
от 05.01.2004 № 1

Код
0301020

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования "Санкт-Петербургский государственный университет ветеринарной
медицины"

(наименование организации)

_____ 20 _____

_____ (должность)

Номер документа	Дата составления	На год

_____ (личная подпись)

_____ (расшифровка подписи)

_____ 20 _____

Структурное подразделение	Должность (специальность, профессия) по штатному расписанию	Фамилия, имя, отчество	Табельны й номер	ОТПУСК					Подпись работника
				количество календарны х дней	дата		перенесение отпуска		
					заплани- рованная	факти- ческая	основание (документ)	дата предпо- лагаемого отпуска	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

Начальник отдела кадров

(должность)

_____ (личная подпись)

Т.П. Кузнецова

(расшифровка подписи)

_____ (должность)

_____ (личная подпись)

_____ (расшифровка подписи)