полное наименование организации

( краткое наименование организации )

Акт

об отсутствии на рабочем месте

«\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ № \_\_

г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Мы, нижеподписавшиеся:

 – ,

 *(ф.и.о. работника) (должность работника)*

 – ,

 *(ф.и.о. работника) (должность работника)*

 – , –

 *(ф.и.о. работника) (должность работника)*

составили настоящий акт о том, что

 *(должность и ф.и.о. отсутствующего работника)*

 отсутствовала на рабочем месте в офисе ,

 *(дата отсутствия) (название организации)*

расположенном по адресу: , в течение всего рабочего дня с \_\_.\_\_ до \_\_.\_\_ и на телефонные звонки не отвечала.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(должность работника)* *(подпись) (расшифровка подписи)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(должность работника)* *(подпись) (расшифровка подписи)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(должность работника)* *(подпись) (расшифровка подписи)*