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)*