

КНИГА

**расхода бланков листков
нетрудоспособности органом
управления здравоохранением
субъекта Российской Федерации**

КОМПЛАС

магазин охраны труда



КОМПАС

магазин охраны труда

(наименование предприятия, организации)

Книга

**расхода бланков листков
нетрудоспособности органом
управления здравоохранением
субъекта Российской Федерации**

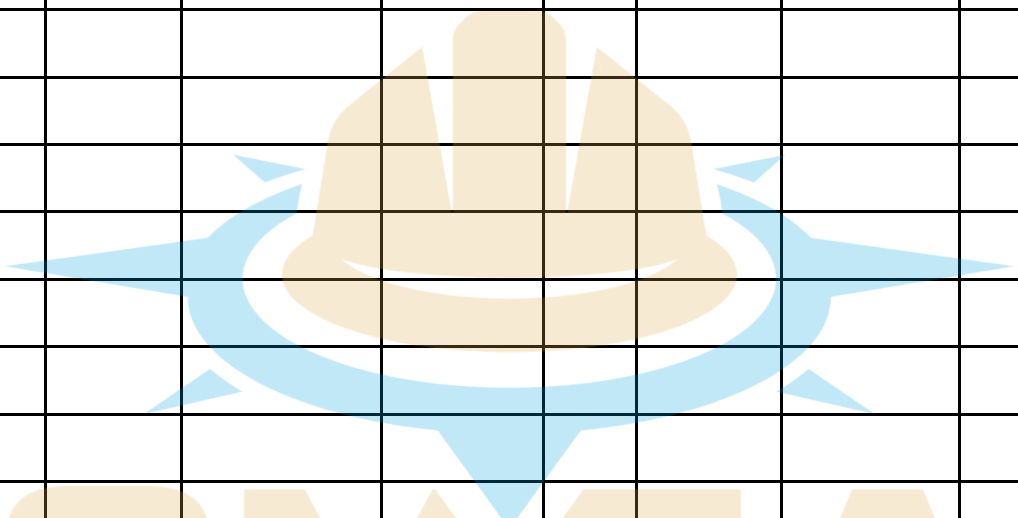
КОМПАС

магазин охраны труда

Начата _____ 20 ____ г.

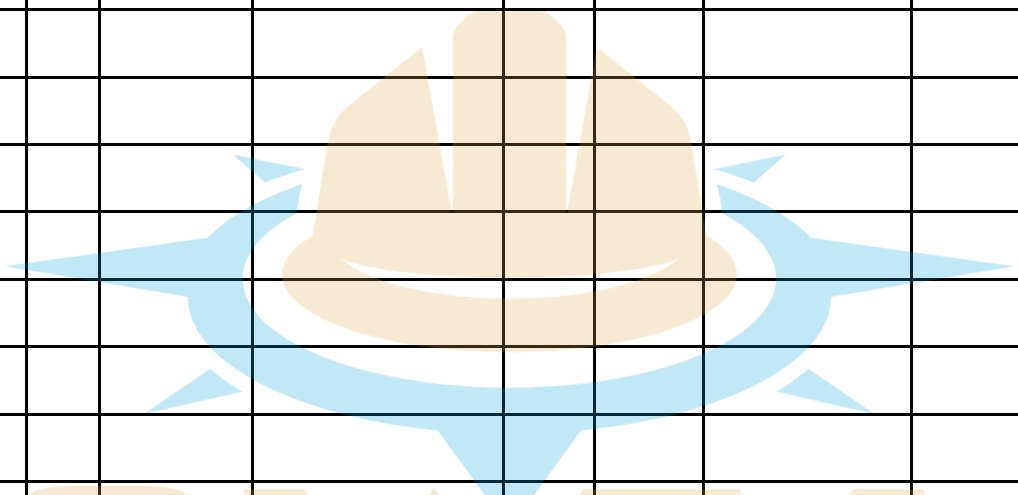
Окончена _____ 20 ____ г.

№ п/п	Дата выдачи бланков	Мед. организация		Лицензия <*>				Отчет-заявка	
		наимено- вание	ОРГН	№	дата	сроки действия		№	дата
						с	по		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10



КОМПАС
магазин охраны труда

Реквизиты бланков			Количество бланков	Получатель					
серия	№			Ф.И.О	доверенность				подпись
	с	по			№	дата	наименование организации	ОГРН	
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20



КОМПАС

магазин охраны труда



КОМПАС

В журнале прошнуровано, пронумеровано
и скреплено печатью _____ листов
« _____ » _____ 20__ г.
Ф.И.О., должность, подпись _____

М.П.