|  |
| --- |
| Приложение 2к Положению о порядке предоставления единовременных денежных компенсаций медицинским работникам учреждений здравоохранения, расположенных на территории Туруханского района  |

Табель [учета отработанных рабочих дней](http://working-papers.ru/tabel-ucheta-rabochego-vremeni.html)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | ФИО, должность | Отметки о явках и неявках на работу по числам месяца | Итого отработанных дней за месяц  |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Руководитель  |  |  |  |  |  | « |  | » |  | 20 |  | года |
|  | должность |  | личная подпись |  | расшифровка подписи |  |  |  |  |  |  |  |

МП

\* Условные обозначения

я – явка

б – временная нетрудоспособность

о – отпуск