Наименование организации

ПРИКАЗ

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Место издания

О продлении трудового договора (контракта)

ПРОДЛИТЬ:

с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*ФАМИЛИЯ, имя, отчество работника*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*наименование должности (профессии), квалификационный разряд (класс, категория)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*наименование структурного подразделения*

трудовой договор (контракт) от \_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_ на *(лет)* с\_\_\_\_\_\_\_\_\_по \_\_\_\_\_\_\_\_.

Основание: *1. Заявление работника от\_\_\_\_\_\_.*

Наименование должности

руководителя организации Подпись Расшифровка подписи

С приказом ознакомлен Подпись Расшифровка подписи

*Дата*

Визы