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

Лист ознакомления с локальным нормативным актом

С локальным нормативным актом работодателя ознакомлен:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | ФИО | Должность | Дата, подпись |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |