**ВІДОМОСТІ ПРО РОБОТУ**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ запису** | **Дата** | | | **Відомості про прийом на роботу, переведення на іншу роботу і звільнення (із зазначенням**  **причин і посиланням на статтю, пункт закону)** | **На підставі чого внесено запис (документ, його дата і номер)** |
| **число** | **місяць** | **рік** |
| **1** | **2** | | | **3** | **4** |
| **...** | **...** | **...** | **...** | **...** | **...** |
| *1* | *13* | *01* | *2025* | *Звільнений у зв’язку з виявленою невідповідністю* | *Наказ від* |
|  |  |  |  | *займаній посаді внаслідок стану здоров’я, який* | *13.01.2025* |
|  |  |  |  | *перешкоджає продовженню даної роботи,* | *№ 15/к/тр* |
|  |  |  |  | *п. 2 ч. 1 ст. 40 КЗпП України* |  |
|  |  |  |  | *Начальник відділу кадрів Галина Добренька* |  |