

Форма

Інформація
про хід виконання Плану заходів
затвердженого розпорядженням голови облдержадміністрації від

№ п/п	Зміст заходу облдержадміністрації	Термін виконання	Стан виконання
1	2	3	4

Керівник підрозділу