

**ПЕРЕЛІК**  
**завдань працівника (назва посади та П.І.Б.) для виконання завдань за**  
**межами адміністративної будівлі облдержадміністрації в період**  
**з \_\_\_\_\_ 20\_\_ по \_\_\_\_\_ 20\_\_**

№	Назва завдання	Строк виконання	Відмітка працівника про виконання	Відмітка керівника про виконання
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				

---