Форма № 16

|  |
| --- |
| УТВЕРЖДАЮ |
| (руководитель организации) |
|  |
| *(роспись, инициал имени, фамилия)* |
| “\_\_\_” \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. |

ПЛАН

замены специалистов, призываемых на военную службу по мобилизации и в военное время, работающих в\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(наименование организации)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Граждане, пребывающие в запасе, подлежащие призыву по мобилизации и в военное время | | | Кем заменяется | | | |
| Наименование штатного структурного подразделения | Занимаемая должность | Фамилия, имя и отчество | Наименование штатного структурного подразделения | Занимаемая должность | Фамилия, имя и отчество | Отношение к военной службе |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

Начальник мобилизационного органа (отдела кадров)

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

(подпись, инициалы, фамилия)