|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **«\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_»**  **жауапкершілігі**  **шектеулі серіктестік** | **Логотип,**  **товарный знак организации** | **Товарищество с ограниченной ответственностью**  **«\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_»** |

**Приказ № \_\_\_\_\_К**

**г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                                                          \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года**

**Об отпуске по беременности и родам**

В соответствии со статьей 99 Трудового Кодекса Республики Казахстан

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. ПРЕДОСТАВИТЬ*Фамилия Имя Отчество*, *Должность* отдела \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, отпуск по беременности и родам с \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года по \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года.

Основание: Лист временной нетрудоспособности № \_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_20\_\_г.

Руководитель организации     \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_    Фамилия, имя, отчество

*(личная подпись*)

С приказом ознакомлен \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_    Фамилия, имя, отчество

*(личная подпись*)

Дата

﻿