А К Т

об отказе работника ознакомиться с приказом

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| (место составления) |  | *(дата)*  |

|  |  |
| --- | --- |
| Мною, |  |
| (фамилия, имя, отчество, должность работника) |
|  |
| (наименование работодателя) |
|  |
| в присутствии следующих работников: |  |
|  |
| (фамилии, имена, отчества, должности работников, засвидетельствовавших факт отказа  |
|  |
| работника от подписания приказа о наложении дисциплинарного взыскания) |

составлен настоящий Акт о нижеследующем:

|  |  |
| --- | --- |
| "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 200\_\_ года \_\_\_ часов \_\_\_\_ минут работнику  |  |
|  |
| (фамилия, имя*,* отчество, должность работника) |

доведено до сведения содержание приказа N \_\_\_ от "\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_ года о наложении дисциплинарного взыскания.

От подписания приказа N \_\_\_\_\_ от "\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_ года о наложении дисциплинарного взыскания работник отказался, мотивируя это следующим:

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
| (излагаются доводы работника, в случае их отсутствия ставится прочерк) |

Содержание Акта подтверждаем личными подписями.

|  |  |
| --- | --- |
|  | от "\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_ года  |
| (должность, Ф.И.О., подпись работника) |  |
|  |
|  | от "\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_ года  |
| (должность, Ф.И.О., подпись работника) |  |
|  |
|  | от "\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_ года  |
| (должность, Ф.И.О., подпись работника) |  |
|  |
|  | от "\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_ года  |
| (должность, Ф.И.О., подпись работника) |  |
|  |
|  | от "\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_ года  |
| (должность, Ф.И.О., подпись работника) |  |