

ГАУЗ «Госпиталь для ветеранов войн» г. Набережные Челны

(наименование организации)

ЖУРНАЛ
ДВИЖЕНИЯ ПАСПОРТА БЕЗОПАСНОСТИ

Начат « ____ » _____ 20__ года

Окончен « ____ » _____ 20__ года

№	Дата	№ экз.	Кол-во листов	Ф.И.О. лица, получившего документ	Цель выдачи документа	Ф.И.О. лица, выдавшего документ	Отметка о возврате
1	2	3	4	5	6	7	8

В журнале пронумеровано, прошнуровано и скреплено печатью

10 (десять) листов

Карлов В. А.

(фамилия, инициалы)



» «Госпиталь» 20__ г.

для ветеранов войн
г. Набережные Челны

МП