

Додаток 1
до Положення про комісію з питань роботи із службовою інформацією у Хмельницькій обласній державній адміністрації

ЗАТВЕРДЖУЮ
Голова обласної державної адміністрації

Підпис

Дата

ПРОТОКОЛ № ____

Присутні:

Голова комісії

(прізвище та ініціали, посада)

Секретар

(прізвище та ініціали, посада)

Члени комісії:

(прізвище та ініціали, посада)

(прізвище та ініціали, посада)

(прізвище та ініціали, посада)

Доповідач

(прізвище та ініціали, посада)

Питання, які розглядалися:

Вирішили:

Пропозиції та зауваження до протоколу:

Голова комісії

(підпис)

(ініціали та прізвище)

Секретар

(підпис)

(ініціали та прізвище)

“ ____ ” _____ 20__ р.