Додаток 4

до Регламенту

Дніпропетровської

обласної державної

адміністрації

(пункт 18)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Зразок***  ЗАТВЕРДЖУЮ  Заступник голови  облдержадміністрації  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (підпис) (ініціали, прізвище)  “\_\_\_”\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ р.  **ПЛАН РОБОТИ**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (назва структурного підрозділу)  **Дніпропетровської обласної державної адміністрації**  **на** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (період, на який планується)   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **Зміст заходу** | **Обґрунтування необхідності здійснення заходу** | **Термін виконання** | **Відповідальні виконавці** | |  |  |  |  |   Начальник структурного  підрозділу облдержадміністрації \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (підпис) (ініціали та прізвище)    “\_\_\_”\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20­­­\_\_\_\_\_ р. |

Начальник управління

організаційної роботи апарату

облдержадміністрації С.С.ВОЛИНЕЦЬ