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