

Форма 19
гриф секретности или
ограничительная пометка
(по заполнении)

Экз. _____

**Сведения
об обеспеченности трудовыми ресурсами
(руководителями, специалистами, квалифицированными рабочими и служащими)
из числа граждан в запасе, на период мобилизации и на военное время**

(наименование организации)

по состоянию на «__» _____ 20__ г.

Наименование должностей	всего работающих	из числа работающих ГПЗ			остается в организации	Потребность на расчетный год	некомплект (-) избыток (+)	процент обеспеченности трудовыми ресурсами
		всего	забронировано	подлежит призыву по мобилизации				
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Руководители								
Специалисты								
Служащие								
Рабочие								
из них водители								
всего								

Руководитель _____
(подпись, инициалы, фамилия)