

აფხაზეთის ავტონომიური რესპუბლიკის იუსტიციის დეპარტამენტის საჯარო  
მოსამსახურეთა სამსახურში დასწრების ფორმა

თარიღი

| სახელი, გვარი | შემოსვლის დრო | გასვლის დრო |
|---------------|---------------|-------------|
|               |               |             |
|               |               |             |
|               |               |             |
|               |               |             |
|               |               |             |

დეპარტამენტის IT-სპეციალისტის ხელმოწერა \_\_\_\_\_

უფლებამოსილი პირის ხელმოწერა \_\_\_\_\_