

Đơn vị báo cáo: Các đơn vị HCSN thuộc Bộ
Đơn vị nhận báo cáo: Vụ TCCB, Vụ PTNNL, Vụ KH

6 tháng; Năm

[illegible]

của năm báo cáo hoặc kế hoặc h năm sau (nếu kỳ báo cáo là năm)																	

Người lập biểu
(Ký, họ và tên)

Người kiểm tra biểu
(Ký, họ và tên)

....., ngày tháng
năm.....
Thủ trưởng đơn vị
(Ký, họ và tên, đóng dấu)

Nguồn: Thông tư 42/2016/TT-BCT