**ОБРАЗЕЦ**

**КОЛЛЕКТИВНЫЙ ДОГОВОР**

*НАИМЕНОВАНИЕ ОРГАНИЗАЦИИ (УЧРЕЖДЕНИЯ)*

**НА**

*( СРОК ДЕЙСТВИЯ КОЛЛЕКТИВНОГО ДОГОВОРА)*

|  |  |
| --- | --- |
| **От работодателя:**  Руководитель /организации, учреждения/  Подпись, Ф.И.О  Дата  МП | **От работников:**  Председатель первичной профсоюзной организации / представитель трудового коллектива/  Подпись, Ф.И.О  Дата  МП |

|  |
| --- |
| **МЕСТО ДЛЯ ШТАМПА РЕГИСТРИРУЮЩЕГО ОРГАНА** |