



Унифицированная форма № Т-5
Утверждена постановлением Госкомстата России
от 5 января 2004 № 1

ВЕРНО
НАЧ. ОК РАДЬКО С. Ю.
ПОДПИСЬ *[Signature]*

МБУЗ Детская городская поликлиника №8
наименование организации

Форма по ОКУД
по ОКПО

Код
0301001
44801770

ПРИКАЗ

Номер документа	Дата
56 -Л	01.07.2015

о переводе работника на другую работу

Перевести на другую работу

Дата	
с	01.07.2015
по	

Звереву Ольгу Александровну

фамилия, имя, отчество

Табельный номер
3352

Постоянно

Прежнее место работы	вид перевода (постоянно, временно)
	ООМПД в ОУ школа № 7
	структурное подразделение
должность (специальность, профессия), разряд, класс (категория) квалификации	Медицинская сестра, 1,0

Заявление

причина перевода

Новое место работы	ООМПД в ОУ школа № 7
	наименование структурного подразделения
	Медицинская сестра, 1,0
должность (специальность, профессия), разряд, класс (категория) квалификации	

тарифная ставка (оклад) 5959 руб. 00 коп.
выплата за стаж % - руб. коп.
выплата за работу в тяжелых и вредных условиях труда % - руб. коп.
выплата за квалификационную категорию % - руб. коп.

Руководитель организации

Главный врач

должность



О.А.Саркисова

расшифровка подписи

С приказом (распоряжением)
работник ознакомлен
Зверева О.А.

[Signature]
личная подпись

2015г.