

Форма по ОКУД

Код
0301001
43762938

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
МУРМАНСКОЙ ОБЛАСТИ**  
(наименование организации)

**ПРИКАЗ**  
(распоряжение)  
о приеме работника на работу

Номер документа	Дата составления
352 -л	20.11.2024

Принять на работу

	Дата
с	22.11.2024
по	21.11.2027

Табельный номер

**Татаркуловым Альфредом Джагапаровичем**  
(фамилия, имя, отчество)

Государственное областное бюджетное учреждение здравоохранения  
«Мурманский областной Дом ребенка специализированный для детей с органическим поражением центральной  
в нервной системы с нарушением психики» (далее - ГОБУЗ «МОДРС»)  
(структурное подразделение)  
**главный врач**  
(должность (специальность, профессия), разряд, класс (категория) квалификации)

полное рабочее время (1,0 ставка); срочный трудовой договор (в соответствии с абзацем двадцать первым статьи 59  
Трудового кодекса Российской Федерации); основная  
(условия приема на работу, характер работы)

с окладом \_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_\_ коп.  
(цифрами и прописью)

процентную надбавку к  
заработной плате за стаж  
работы в РКС и приравненных к  
ним местностях \_\_\_\_\_  
(цифрами)

выплата за работу в особых  
условиях труда \_\_\_\_\_  
0,25 должностного оклада

повышающий коэффициент за  
выслугу лет \_\_\_\_\_  
0,15 должностного оклада  
(цифрами)

с испытанием на срок \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ месяца(ев)

ГОБУЗ «МОДРС» обеспечить финансирование расходов, связанных с реализацией настоящего приказа, за  
счет средств фонда оплаты труда ГОБУЗ «МОДРС».

Основание:

Трудовой договор от " 22 " ноября 20 24 г. № 28/24

заявление Татаркулова А.Д. от 21.11.2024, согласование Губернатора Мурманской области.

Руководитель организации **И.о. заместителя Губернатора  
Мурманской области –  
министра здравоохранения  
Мурманской области**  
(должность)

  
(личная подпись)

**Е.И. Сулима**  
(расшифровка подписи)

С приказом (распоряжением) работник ознакомлен \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
(личная подпись)