

Министерство здравоохранения  
Челябинской области

Номер документа	Дата составления

**ПРИКАЗ**

(распоряжение)  
о приеме работника на работу

**НАЗНАЧИТЬ**

Дата	
с	19.08.2021 г.
по	11.09.2024 г.
Табельный номер	

*Ефименко Галину Витальевну*

фамилия, имя, отчество

в Государственное бюджетное учреждение здравоохранения  
«Областной наркологический диспансер»  
структурное подразделение

главным врачом

должность (специальность, профессия), разряд, класс (категория) квалификации

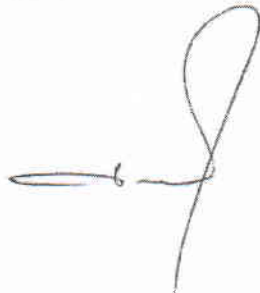
основная, срочная

условия приема на работу, характер работы

Оплата труда согласно трудовому договору от 19.08.2021 г. № 167.

Основание: заявление Ефименко Г.В. от 18.08.2021 г., трудовой договор от 19.08.2021 г.  
№ 167.

Министр



Ю.А. Семёнов

С приказом работник ознакомлен Ефименко "19" 08 2021 г.