

**Список сестринского коллектива**

---

---

(полное наименование отделения и медицинской организации)

**на 1 февраля 2022 г.**

№ п/п	ФИО (полностью)	Дата рождения	Должность	Сертификат/свидетельств (дата, спец.)	Членский билет (№, дата)	Член ПК	E-mail личный
1	2	3	4	5	6	7	8

**Примечание:**

1. Список составляется по алфавиту, заполняются все графы согласно требованиям, в 7 графе делается отметка о членстве в профсоюзном комитете.
2. Списки подписываются: заведующим отделением, главной медицинской сестрой, заверяются подписью и печатью начальника отдела кадров и председателя профсоюзного комитета.