Унифицированная форма № Т-1
Утверждена Постановлением Госкомстата России
от 05.01.2004 № 1

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Код |
|  | Форма по ОКУД | 0301001 |
| **ГБУЗ КО**  | по ОКПО |  |

(наименование организации)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Номер документа | Дата составления |
| **ПРИКАЗ** | **б/н** | **10.10.2021** |

**(распоряжение)**

**о приеме работника на работу**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Дата |
| **Принять на работу** | с | **10.10.2021** |
|  | по |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Табельный номер |
| **Иванов Иван Иванович** | **000021** |

(фамилия, имя, отчество)

|  |  |
| --- | --- |
| в | **Поликлиническое отделение №1** |
|  | (структурное подразделение) |
| **Врач-терапевт участковый (1,00 ставка)** |
| (должность (специальность, профессия), разряд, класс (категория) квалификации) |
|  |
| **Основная работа, постоянно** |
| (условия приема на работу, характер работы) |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| с тарифной ставкой (окладом) | **21 100** | руб. | 00 | коп. |
|  | (цифрами) |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| надбавкой |  | руб. |  | коп. |
|  | (цифрами) |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| с испытанием на срок |  | месяца(ев) |

Основание:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Трудовой договор от “ | **10** | ” | **октября** | 20 | **21** | г. № | **б/н** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Руководитель организации** |  |  |  |  |  |
|  | (должность) |  | (личная подпись) |  | (расшифровка подписи) |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **С приказом (распоряжением) работник ознакомлен** |  | “ |  | ” |  | 20 |  | г. |
|  | (личная подпись) |  |  |  |  |  |  |  |

Унифицированная форма № Т-8

Утверждена Постановлением Госкомстата России
от 05.01.04 № 1

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Код |
|  | Форма по ОКУД | 0301006 |
| **ГБУЗ КО** | по ОКПО |  |
| (наименование организации) |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Номер документа | Дата составления |
| **ПРИКАЗ** | **б/н** | **15.11.2021** |

**(распоряжение)**

**о прекращении (расторжении) трудового договора с работником (увольнении)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Прекратить действие трудового договора от “** | **10** | **”** | **октября** | **20** | **21** | **г. №** | **б/н** | **,** |
| **уволить “** | **15** | **”** | **ноября** | **20** | **21** | **г.** |

(ненужное зачеркнуть)

|  |  |
| --- | --- |
|  | Табельный номер |
| **Иванов Иван Иванович** | **000021** |
| (фамилия, имя, отчество) |  |
| **Поликлиническое отделение №1** |
| (структурное подразделение) |
| **Врач-терапевт участковый (1,00 ставка)** |
| (должность (специальность, профессия), разряд, класс (категория) квалификации) |
| **Основная работа, постоянно** |

**Расторжение трудового договора по инициативе работника ст. 77 п.3 ТК РФ**

(основание прекращения (расторжения) трудового договора (увольнения))

|  |  |
| --- | --- |
| Основание (документ, номер, дата): | **Заявление работника от 01.11.2021** |
|  | (заявление работника, служебная записка, медицинское заключение и т.д.) |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Руководитель организации** |  |  |  |  |  |
|  | (должность) |  | (личная подпись) |  | (расшифровка подписи) |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **С приказом (распоряжением) работник ознакомлен** |  | “ |  | ” |  | 20 |  | г. |
|  | (личная подпись) |  |  |  |  |  |  |  |

Мотивированное мнение выборного
профсоюзного органа в письменной форме

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| (от “ |  | ” |  | 20 |  | г. № |  | ) рассмотрено |

Унифицированная форма № Т-5
Утверждена Постановлением Госкомстата России
от 05.01.2004 № 1

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Код |
|  | Форма по ОКУД | 0301004 |
| **ГБУЗ КО** | по ОКПО |  |

(наименование организации)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Номер документа | Дата составления |
| **ПРИКАЗ** |  |  |

**(распоряжение)
о переводе работника на другую работу**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Дата |
| **Перевести на другую работу** | с |  |
|  | по |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Табельный номер |
| Петров Петр Петрович |  |

(фамилия, имя, отчество)

Постоянно

(вид перевода (постоянно, временно))

|  |  |
| --- | --- |
| Прежнее место работы | Стационар |
| (структурное подразделение) |
| Носильщик (основная, временно, 1,00 ст.) |
| (должность (специальность, профессия), разряд, класс (категория) квалификации) |

Личное заявление сотрудника

(причина перевода)

|  |  |
| --- | --- |
| Новое местоработы | Хирургическое отделение |
| (структурное подразделение) |
| Медицинская сестра палатная (постовая) (основная, 1,00 ст.) |
| (должность (специальность, профессия), разряд, класс (категория) квалификации) |
|  |
| тарифная ставка (оклад) | 16 400 | руб. |  | коп. |
|  |  | (цифрами) |  |  |  |
|  | надбавка |  | руб. |  | коп. |
|  |  | (цифрами) |  |  |  |

**Основание:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| изменение к трудовому договору от “ |  | ” |  | 20 |  | г. № |  | ; или |

другой документ

(документ (заявление, медицинское заключение и пр.))

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Руководитель организации** |  |  |  |  |  |
|  | (должность) |  | (личная подпись) |  | (расшифровка подписи) |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **С приказом (распоряжением) работник ознакомлен** |  | “ |  | ” |  | 20 |  | г. |
|  | (личная подпись) |  |  |  |  |  |  |  |