

Согласовано

Председатель ППО ГБУЗ РБ ГКБ № 13 г.Уфа

_____ С.И. Коровина
подпись (расшифровка подписи)

" ____ " _____ 20__ г

Утверждаю

Главный врач

ГБУЗ РБ ГКБ №13 г. Уфа

_____ Э.Р. Сыртланова
подпись (расшифровка подписи)

" ____ " _____ 20__ г

Г Р А Ф И К № 03

за период с 01 по 31 марта 2018 г

Учреждение

_____ **ГБУЗ РБ ГКБ №13 г.Уфа**

Структурное подразделение

_____ **Стоматологическое отделение терапия**

Вид табеля

_____ **первичный**

(первичный - 0; корректирующий - 1, 2 и т.д)

Статья финансирования

_____ **ПД**

(Бюджет , ФОМС , ПД)

Фамилия, имя отчество	Учетный номер		Должность (профессия)	Числа месяца																															Итого дней (часов) явок (неявок) с 1 по 15	Всего дней (часов) явок (неявок) за месяц	Норма часов за месяц	Всего часов явок по норме за месяц	Всего часов явок доп.1	Всего часов явок доп.2	Примечан ие
	1	2		3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31									
Сахапова Гузель Фанзовна			Зав. СТОМ. пол. отд.	15:45	16:45	В	В				16:45	15:45	В	В	В	В					16:45	15:45											16:45	15:45	4,0 4,0	0,0 0	0,0 0,0	0,0 4,0			
Булыченко Юлия Васильевна			Зав. тер. отд. СТОМ.	19:00	20:00			19:00			19:00	20:00	В	В	В	В					19:00	20:00											19:00	20:00	20,0 20,0	0,0 0	0,0 0,0	20,0 20,0			
Нуриахметова Миля Габдылхановна			СТОМ.	8:00	9:00	15:00	В	В	8:00	9:00	15:00	8:00	В	В	В	В					15:00	8:00	9:00	15:00	8:00	В	В					15:00	8:00	20,0 20,0	0,0 0	0,0 0,0	20,0 20,0				
Багаутдинова Гульсум Рифатовна			СТОМ.	16:00	17:00	9:00	В	В	16:00	17:00	9:00	16:00	В	В	В	В					9:00	10:00	16:00	17:00	9:00	В	В					9:00	10:00	10,0 10,0	0,0 0	0,0 0,0	10,0 10,0				
Вавилова Алевтина Анатольевна			СТОМ.	16:10	17:10	10:50	В	В	16:10	17:10	10:50	16:10	В	В	В	В					10:50	11:50	16:10	17:10	10:50	В	В					10:50	11:50	20,0 20,0	0,0 0	0,0 0,0	20,0 20,0				
Головченко Татьяна Андреевна			СТОМ.	9:00	10:00	16:00	В	В	9:00	10:00	16:00	9:00	В	В	В	В										В	В							5,0 5,0	0,0 0	0,0 0,0	5,0 5,0				

Бойцова Лилия Казбековна	завхоз	16:30				16:30				16:30				16:30				<u>8,0</u> 4,0	0,0	0,0	0,0	8,0
	18:30				18:30				18:30				18:30									
	Ф В В				Ф В В В В				Ф				Ф В В О О О О О В В О О О О О									

и. о. Заместитель главного врача _____ М. Ф. Сахибгареева
(подпись) (расшифровка подписи)

Заместитель главного врача по ЭВ _____ Ю. В. Страдс
(подпись) (расшифровка подписи)

Сотрудник отдела кадров _____ А. Ф. Сабирова
(подпись) (расшифровка подписи)

Сотрудник ПЭО _____ О. В. Ялалова
(подпись) (расшифровка подписи)

Руководитель структурного подразделения

Ответственный
Исполнитель Зав. стомат. отд. _____ Г. Ф. Сахапова
(должность) (подпись) (расшифровка подписи)

Исполнитель ст. мед. сестра _____ О. А. Афанасьева
(должность) (подпись) (расшифровка подписи)

" _____ " _____ 20 _____ г.

Отметка бухгалтерии о принятии настоящего графика

Исполнитель _____ _____ _____
(должность) (подпись) (расшифровка подписи)

" _____ " _____ 20 _____ г.