

КЫРГЫЗ РЕСПУБЛИКАСЫНЫН
САЛАМАТТЫК САКТОО
МИНИСТРЛИГИНИН
АЛДАНДАГЫ ДАРЫ КАРАЖАТТАРЫ
ЖАНА МЕДИЦИНАЛЫК БУЮМДАР
ДЕПАРТАМЕНТИ

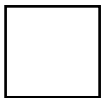


ДЕПАРТАМЕНТ
ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ
И МЕДИЦИНСКИХ ИЗДЕЛИЙ
ПРИ МИНИСТЕРСТВЕ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ

720044, Кыргыз Республикасы
Бишкек ш., 3- линия көчөсү, 25
Тел: (0312) 21-92-86, тел.факс: (0312) 21-05-08
E-mail: dlsmi@pharm.kg

720044, Кыргызская Республика
г.Бишкек, ул. 3-я линия, 25
Тел: (0312) 21-92-86, тел.факс: (0312) 21-05-08
E-mail: dlsmi@pharm.kg

№ _____
На № _____ от _____



Г

Л

**Руководителям организаций
здравоохранения, оптовых и
розничных фармацевтических
организаций, профессиональных
фармацевтических ассоциаций
Кыргызской Республики**

Департамент лекарственных средств и медицинских изделий при Министерстве здравоохранения Кыргызской Республики сообщает, что в рамках проведения Дня медицинского работника, будет организована работа по принятию и рассмотрению материалов для награждения фармацевтических работников нагрудным значком «Саламаттык сактоонун ардактуу кызматкери» и Почетной грамотой Министерства здравоохранения Кыргызской Республики и Департамента лекарственных средств и медицинских изделий.

В связи с чем, на каждую кандидатуру, представленную к награждению, заполняется наградной лист установленного образца (прилагается). Наградной лист подписывается руководителем организации и председателем профсоюзного комитета и заверяется печатью организации.

К наградному листу прилагаются:

- Представление на имя министра и директора о награждении (если почетная грамота ДЛСиМИ);
- выписка из протокола собрания трудового коллектива;
- копия трудовой книжки, заверенная отделом кадров;
- копия паспорта.

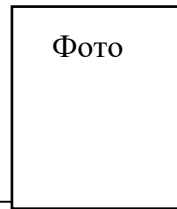
Наградные материалы должны быть представлены в Департамент **не позднее 25 мая 2021 года.**

Директор

ОПКПиД, 21-03-66

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ЦИФРОВОЙ ПОДПИСЬЮ
Кагаздиев Н.М.
j0 D6 FL BE IH pd D1 xM Gs 13 Lg JF 0y 3l GM pl
V4 37 Mv nJ NC NB nE 38 fJ vl xa Ax NZ uD zR IH
Владелец: Кагаздиев Нурдин Маратбекович
Действителен: с 24.02.2022 по 25.02.2023

НАГРАДНОЙ ЛИСТ



1. Фамилия, имя, отчество награждаемого _____
(заполняется согласно записи в паспорте)

2. Занимаемая должность, место работы, службы _____
(указать точное наименование организации)

3. Год и место рождения _____

4. Национальность _____ 5. Пол. _____

6. Образование _____
(название учебного заведения, год окончания, факультет)

7. Научная степень, ученое звание _____

8. Общий стаж работы: _____

9. Стаж в органах здравоохранения _____ в том числе:

10. С какого времени работает в данной организации _____

11. С какого времени работает в данной должности _____

12. Какими наградами Министерства здравоохранения отмечен (а), дата награждения _____

13. Представляется к награждению _____
(вид наград)

14. Решение о награждении принято _____
(наименование ходатайствующего органа)

« _____ » _____ 20 _____ г. протокол № _____

15. Домашний адрес, телефон _____

Руководитель _____
(Ф.И.О., должность)

_____ (подпись)

Председатель профсоюзного комитета _____
(Ф.И.О.)

« _____ » _____ 20 _____ г.

