

## Список сестринского персонала

(наименование медицинской организации)

на вступление в Омскую профессиональную сестринскую ассоциацию,  
коллективного члена Ассоциации медицинских сестер России

№ п\п	ФИО (полностью)	Дата рождения	Должность	Долж. оклад. Ставка	Личный Email	№ членского билета, дата
1	2	3	4	5	6	7
1						
2						
3						

Главная медицинская сестра

И.О.Фамилия

Главный бухгалтер

И.О.Фамилия

Дата:

**Примечание**

Список составляется по алфавиту

Графа № 7 заполняется секретарем ОПСА при приеме документов