

**Список  
членов Омской профессиональной сестринской ассоциации,  
коллективного члена Ассоциации медицинских сестер России**

\_\_\_\_\_  
(название медицинской организации)

**поступивших из других медицинских организаций**

с «\_\_» \_\_\_\_\_ 2021 г. по «\_\_» \_\_\_\_\_ 2021 г.

№ п/п	ФИО (полностью)	Дата рождения	Должность	№ членского билета, дата	Дата поступ- ления в МО	Долж. оклад. ставка	Личный Email	Поступил из какой МО
1								
2								
3								
4								
5								

Главная медицинская сестра

И.О.Фамилия

Главный бухгалтер

И.О. Фамилия

Дата

**Примечание**

Список составляется по алфавиту