

Верно
 Унифицированная форма № Т-2
 Утверждена Постановлением Госк
 от 05.01.2004 г. №1
 Форма по ОКУД
 по ОКПО



ТБУЗ РК. РКБ им. Н.А. Семешко
 (наименование организации)

Дата составления	Табельный номер	Идентификационный номер налогоплательщика	Номер страхового свидетельства государственного пенсионного страхования	Алфавит	Характер работы	Вид работы (основная, совместитель)
25.04.17		910200053025	183-865-07711	Б	постоян	основная

**ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА
 работника**

I. ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ

Трудовой договор

номер	600
дата	25.04.17.

1. Фамилия Ташаташьева Имя Анна Отчество Тавиевна

2. Дата рождения	17 ноября 1984г.	Код
3. Место рождения	с. Краснознаменка, Краснобарейская р-он	по ОКРАТО
4. Гражданство	Российская Федерация Красноярской обл. КР	по ОКИН
5. Знание иностранного языка		по ОКИН
6. Образование	высшее	по ОКИН

Наименование образовательного учреждения	Документ об образовании, о квалификации или наличии специальных знаний			Год окончания
	наименование	серия	номер	
Квалификация по документу об образовании	Направление или специальность по документу			Код по ОКСО
врач	линейное	дело		

Наименование образовательного учреждения	Документ об образовании, о квалификации или наличии специальных знаний			Год окончания
	наименование	серия	номер	
Квалификация по документу об образовании	Направление или специальность по документу			Код по ОКСО

Послевузовское профессиональное образование _____ Код по ОКИН _____
 (аспирантура, адъюнктура, докторантура)

Наименование образовательного, научного учреждения	Документ об образовании, номер, дата выдачи			Год окончания
	Направление или специальность по документу			Код по ОКСО

7. Профессия _____ Код _____
 (основная) по ОКПДТР _____
 (другая) по ОКПДТР _____



Верно
Симферополь по кодамам Ж Жаманова ЕВ
05.06.2019г

8. Стаж работы (по состоянию на " ___ " _____ 20__ г.):

Общий	_____ дней	_____ месяцев	_____ лет
Непрерывный	_____ дней	_____ месяцев	_____ лет
Дающий право на надбавку за выслугу лет	_____ дней	_____ месяцев	_____ лет
	_____ дней	_____ месяцев	_____ лет

9. Состояние в браке брак Код по ОКИН

10. Состав семьи:

Степень родства (ближайшие родственники)	Фамилия, имя, отчество	Год рождения
1	2	3
сын	Жаманов Николай Юрьевич	2008г.
дочь	Жаманова Екатерина Юрьевна	2002г.

11. Паспорт: № 3915 276316 Дата выдачи "21" июня 2017 г.
 Выдан Офис УФМС России по Республике Крым и г. Севастополю в Межрайонном районе г. Симферополя
(наименование органа, выдавшего паспорт)

12. Адрес места жительства:

По паспорту
Республика Крым г. Симферополь
ул. Добелю дом 22 кв 75

Фактический
Республика Крым, г. Симферополь
ул. Добелю дом 22 кв 75

Дата регистрации по месту жительства "20" сентября 2011 г.
 Номер телефона _____

II. СВЕДЕНИЯ О ВОИНСКОМ УЧЕТЕ

- | | |
|--|---|
| 1. Категория запаса _____ | 6. Наименование военного комиссариата по месту жительства _____ |
| 2. Воинское звание _____ | 7. Состоит на воинском учете: |
| 3. Состав (профиль) _____ | а) общем (номер команды, партии) _____ |
| 4. Полное кодовое обозначение ВУС _____ | б) специальном _____ |
| 5. Категория годности к военной службе _____ | 8. _____
(отметка о снятии с воинского учета) |

Работник кадровой службы Симферополь ОВ (должность) [Подпись] (личная подпись) Жаманова ЕВ (расшифровка подписи)
 Работник [Подпись] (личная подпись)

"25" апреля 2017 г.

Верно
 от 05.06.2019 г.
 ОТДЕЛ
 КАДРОВ

по кадрам — Юсупова ЗВ

VII. НАГРАДЫ (ПООЩРЕНИЯ), ПОЧЕТНЫЕ ЗВАНИЯ

Наименование награды (поощрения)	Документ		
	наименование	номер	дата
1	2	3	4

VIII. ОТПУСК

Вид отпуска (ежегодный, учебный, без сохранения заработной платы и др.)	Период работы		Количество календарных дней отпуска	Дата		Основание
	с	по		начала	окончания	
1	2	3	4	5	6	7
ежегодный	25.04.17	02.05.18	2	26.10.17	24.10.17	Лр 33450-23.10.17
ежегодный	25.04.17	02.05.18	7	07.11.17	13.11.17	Лр 34230-02.11.17
ежегодный	25.04.17	02.05.18	4	26.12.17	29.12.17	Лр 39600-21.12.17
ежегодный	25.04.17	03.05.18	7	07.09.18	13.09.18	Лр 30060-03.09.18
ежегодный	25.04.17	11.05.18	9	18.04.19	26.04.19	Лр 7060-05.04.19

IX. СОЦИАЛЬНЫЕ ЛЬГОТЫ,

на которые работник имеет право в соответствии с законодательством

Наименование льготы	Документ		Основание
	номер	дата выдачи	
1	2	3	4

X. ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СВЕДЕНИЯ

XI. Основание прекращения трудового договора (увольнения)

Дата увольнения “ ___ ” _____ 20 ___ г.

Приказ (распоряжение) № _____ от “ ___ ” _____ 20 ___ г.

Работник кадровой службы _____ (должность) _____ (личная подпись) _____ (расшифровка подписи)

Работник _____ (личная подпись)