

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

(название медицинской организации)

уволненных с «__» _____ 2021 г. по «__» _____ 2021 г.

№ п/п	ФИО (полностью)	Дата рождения	Должность	№ членского билета, дата	Дата увольне- ния	Причина увольне- ния	Примеча ние
1							
2							
3							
4							
5							

Главная медицинская сестра

И.О.Фамилия

Дата сдачи списка

Примечание

Список составляется по алфавиту