

КЫРГЫЗ РЕСПУБЛИКАСЫНЫН  
САЛАМАТТЫК САКТОО  
МИНИСТРЛИГИНЕ  
КАРАШТУУ ДАРЫ-ДАРМЕК  
ЖАНА МЕДИЦИНАЛЫК  
ТЕХНИКАЛАР МЕНЕН  
КАМСЫЗДАНДЫРУУ ДЕПАРТАМЕНТИ



ДЕПАРТАМЕНТ ЛЕКАРСТВЕННОГО  
ОБЕСПЕЧЕНИЯ  
И МЕДИЦИНСКОЙ ТЕХНИКИ  
ПРИ МИНИСТЕРСТВЕ  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ

720044, Бишкек ш., 3-ү линия көчөсү, 25  
Тел.: (996) 312 21 92 86, факс: 21 05 08  
E-mail: dlomt@pharm.kg  
www.pharm.kg

720044, г. Бишкек, ул. 3-я линия, 25  
Тел.: (996) 312 21 92 86, факс: 21 05 08  
E-mail: dlomt@pharm.kg  
www.pharm.kg

18.05.18 № 05-2499/1.

На № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

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

Департамент лекарственного обеспечения и медицинской техники 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 лекарственного обеспечения и медицинской техники. Итоги мероприятия будут подведены в День медицинского работника.

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 (если почетная грамота ДЛОиМТ);
- Протокол обсуждения в трудовом коллективе кандидатуры, представленную к награждению;
- Копия паспорта;
- Копия трудовой книжки, заверенная работниками отдела кадров.

Наградные материалы должны быть представлены в Департамент до 1 июня 2018 года.

Директор

Г.А. Шакирова

ОФД, 21-92-96, dlo.ofa@gmail.com

0002200

## НАГРАДНОЙ ЛИСТ

1. Фамилия, имя, отчество (заполняется согласно записи в паспорте)  
\_\_\_\_\_
2. Число, месяц, год рождения \_\_\_\_\_
3. Национальность \_\_\_\_\_
4. Пол \_\_\_\_\_
5. Домашний адрес \_\_\_\_\_
6. Какое учебное заведение окончил(а), когда, специальность по образованию \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
7. Место работы (указывается полностью, без сокращений) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
8. Занимаемая должность (заполняется согласно классификатору должностей), с  
какого времени работает в данной  
должности \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
9. Какими наградами отмечен(а), дата награждения \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
10. Общий стаж работы в органах здравоохранения \_\_\_\_\_
11. С какого времени работает в данной организации \_\_\_\_\_
12. С какого времени работает в данной должности \_\_\_\_\_
13. Конкретные особые заслуги награждаемого:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
14. Сведения об обсуждении в коллективе  
\_\_\_\_\_  
(дата обсуждения, № протокола)
15. Представляется к награждению \_\_\_\_\_  
(вид награды)

МП Руководитель организации \_\_\_\_\_ (ФИО, должность) \_\_\_\_\_ (подпись)

Председатель профсоюзного комитета \_\_\_\_\_ (ФИО) \_\_\_\_\_ (подпись)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2018 г.