**Ведомость вступительных взносов**

**сестринского персонала \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*(наименование медицинской организации)*

**в Тюменскую областную профессиональную сестринскую ассоциацию**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **ФИО (полностью)** | **Должность** | **Отделение** | **Дата вступле-ния** | **Вступи-тельный членский взнос, сумма** | **Роспись** |
| 1 | Иванова Наталья Петровна | Медицинская сестра палатная | Терапевтичес-кое отделение | 18.12.2017 г. | 100-00 |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |

Дата сдачи:

Сумма прописью:

Роспись сдавшего:

Роспись принявшего: