


**8. Умови роботи**

Короткострокові місцеві, в межах України відрядження мають періодичний характер
---

**Погоджено**

Начальника управління охорони здоров'я  
облдержадміністрації

\_\_\_\_\_  
(посада безпосереднього керівника)

  
(підпис)

М.Суслик  
(ім'я та прізвище)

28-12-2019  
(дата)

Завідувач сектору з управління  
персоналом

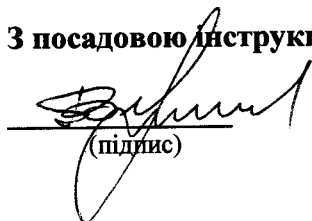
\_\_\_\_\_  
(посада керівника служби управління персоналом)

  
(підпис)

Л.Білошицька  
(ім'я та прізвище)

28-12-2019  
(дата)

**З посадовою інструкцією ознайомлений**

  
(підпис)

28-12-2019  
(дата)

С.Березовський  
(ім'я та прізвище)