

VII. НАГРАДЫ (ПООЩРЕНИЯ), ПОЧЕТНЫЕ ЗВАНИЯ

4-я страница формы № Т-2

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

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)

Образец
Фото

Название своей специальности

Бюджет / договор

(целевое)

Унифицированная форма № Т-2
Утверждена Постановлением Госкомстата России
от 05.01.2004 г. №1

Код
0301002

Форма по ОКУД

по ОКПО

Дата составления	Табельный номер	Идентификационный номер работодателя	Номер страхового свидетельства государственного пенсионного страхования	Алфавит	Характер работы	Вид работы (основная, по совместительству)	Пол (мужской, женский)
01.08.2001							

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА

работника

I. ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ

Трудовой договор

номер	
дата	

1. Фамилия Иванова Имя Павел Отчество Акимовна

2. Дата рождения 05 сентября 1995 г.

(день, месяц, год)

3. Место рождения г. Солотвинск по ОКАТО

4. Гражданство РФ по ОКИН

5. Знание иностранного языка английский ср. уровень по ОКИН

(наименование)

степень знания

6. Образование высшее профессиональное по ОКИН

(среднее (полное) общее, начальное профессиональное, среднее профессиональное, высшее профессиональное)

Наименование образовательного учреждения	Документ об образовании, о квалификации или наличии специальных знаний			Год окончания
	наименование	серия	номер	
<u>СПб ГМУ им. акад. Ч.П. Павлова</u>	<u>Фин. 10.01</u>	<u>107805</u>	<u>0899019</u>	<u>2020</u>
Квалификация по документу об образовании	Направление или специальность по документу			
<u>Врач-терапевт</u>	<u>Лечебное дело</u>			Код по ОКСО <u>31.05.01</u>

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
Квалификация по документу об образовании	Направление или специальность по документу		
			Код по ОКСО

7. Профессия врач-терапевт по ОКПДТР (основная) (другая)

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

Код по ОКНН

Степень родства (ближайшие родственники)	Фамилия, имя, отчество	Год рождения
1	2	3
мать	Иванова Димитра Веласовна	1969
отец	Иванов	—
муж	Иванов	—
жене	Иванов	—
брат/сестра	+ 121	—

Выдан ТП № 57 отг. УРлес РР по СПБ 4 Лен. обл. в
Невском р-не г. СПб.
(наименование органа, выдавшего паспорт)

По паспорту	Почтовый индекс	197344 г. СПб, ул. Бадаева д.1 к.2 кв.52
-------------	-----------------	--

Фактический	Почтовый индекс	г. СПб. Серебрястога б-р д. 19 кв 307
	197341	

Дата регистрации по месту жительства "13" февраля 2012 г.
Номер телефона +7-921-751-3187

1. Категория запаса _____
2. Воинское звание _____
3. Состав (профиль) _____
4. Полное кодовое обозначение ВУС. _____
5. Категория годности к военной службе _____

6. Наименование военного комиссариата по месту жительства

7. Состоит на воинском учете: _____
 а) общем (номер команды, партии) _____
 б) специальном _____

8. _____
 (отметка о снятии с воинского учета)

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

Работник Свое подписав
(личная подпись)

“ ✓ ” ✓ 20.21 г.

[illegible][illegible][illegible]

Дата		Специальность (направление, профессия)	Документ (диплом, свидетельство)			Основание
начала переподготовки	окончания переподготовки		наименование	номер	дата	
1	2	3	4	5	6	7