

форма трудового договору: контракт

термін дії контракту:

з

2	3	.	0	6	.	2	0	1	0
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

 до

2	2	.	0	6	.	2	0	1	5
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Орган управління підприємства, установи, закладу

назва органу управління до сфери якого входить юридична особа: Управління охорони здоров'я Сумської обласної державної адміністрації

Відомості про припинення юридичної особи

назва органу що прийняв рішення про припинення юридичної особи:

дата

		.			.				
--	--	---	--	--	---	--	--	--	--

№

--	--	--	--	--