

ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ЛУЦЬКА
КАРТОННО-ПАПЕРОВА ФАБРИКА"

Найменування підприємства (установи, організації)

Типова форма Н П-1

ЗАТВЕРДЖЕНО

наказом Держкомстату України
від 5 грудня 2008 р. N 489

НАКАЗ (РОЗПОРЯДЖЕННЯ) N 13/01к

Від 12 липня 2018 р.

про прийняття на роботу

ШАРАЄВ ОЛЕКСАНДР ЛЕОНІДОВИЧ

(прізвище, ім'я, по батькові)

Прийняти на роботу з 13.07.2018

до

(заповнюється у разі строкового трудового договору (контракту))

Табельний номер

02412

Управління Управління фабрики

назва структурного підрозділу

Генеральний директор

назва професії (посади), кваліфікація

умови прийняття на роботу

(необхідне відмітити позначкою "x"):

- ☐ на конкурсній основі
- ☐ за умовами контракту до _____
у разі необхідності вказати дату (дд.мм.рррр.)
- ☐ зі строком випробування _____ місяців
- ☐ на час виконання певної роботи
- ☐ на період відсутності основного працівника
- ☐ із кадрового резерву
- ☐ за результатами успішного стажування
- ☐ переведення
- ☐ _____

умови роботи:

(необхідне відмітити позначкою "x"):

робота: ☒ основна ☐ за сумісництвом

умови праці (згідно атестації робочого місця):

☒ тривалість робочого дня (тижня) 40 год 00 хв.

☐ тривалість робочого дня (тижня) при роботі з
неповним робочим часом _____ год.

оклад (тарифна ставка) 1 2 1 0 0 грн. 0 0 коп.

надбавка за _____ % надбавка за _____ %

надбавка за _____ % надбавка за _____ %

доплата _____ грн. _____ коп.

Керівник підприємства



(підпис)

КРАСУЦЬКА Ж. М.

(Прізвище, ім'я, по батькові)

З наказом (розпорядженням)
ознайомлений

(підпис працівника)

20 18 року



3 ОРИГІНАЛОМ

Генеральний директор ТОВ "ЛКПФ"

О.Л.Шараєв

20 р.

Направляється для ознайомлення з умовами роботи

Управління Управління фабрики
цех (відділ), дільниця

_____ посада _____ підпис

" ____ " ____ 200 ____ року
Згоден прийняти на роботу _____ за професією
на посаду Генеральний директор

_____ за тарифним розрядом
з окладом 12 100 _____ зі строком випробування

Начальник _____ цеху (відділу)
_____ дільниці _____ підпис
" ____ " ____ 200 ____ року

З умовами роботи згоден (згодна) _____
_____ підпис
" ____ " ____ 200 ____ року

Висновок медичного огляду _____

_____ посада _____ підпис

Відмітки про проходження інструктажу з техніки безпеки, протипожежного мінімуму та інше.

Вид інструктажу	Дата	Посада і підпис особи, яка проводила інструктаж



ПІДПИСАНО З ОРІГІНАЛОМ
Генеральний директор ТОВ "ЛКПФ"
О.Л.Шараєв
" ____ " ____ 20 ____ р.

МОПАНІЧНО З
"ЛКПФ" ТОВ
О.Л.Шараєв
" ____ " ____ 20 ____ р.