Унифицированная форма № Т-5
Утверждена Постановлением Госкомстата России
от 05.01.2004 №1

	Код
Форма по ОКУД	0301004
по ОКПО	

Управление образования администрации муниципального образования Крыловский район
(наименование организации)

	Номер документа	Дата составления
ПРИКАЗ	**№ 19 - Л**	**20.08. 2014**

(распоряжение) о переводе работника на другую работу

		Дата
Перевести на другую работу	с	21.08. 2014

Вихляй Марину Васильевну	Табельный номер
(фамилия, имя, отчество)	

постоянно
(вид перевода (постоянно, временно)

Прежнее место работы:
Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение средняя общеобразовательная школа №1 имени Чернявского Якова Михайловича станицы Крыловской муниципального образования Крыловский район
(структурное подразделение)
Исполняющий обязанности директора
(должность (специальность, профессия), разряд, класс (категория) квалификации)

Заявление работника
(причина перевода)

Новое место работы:
Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение средняя общеобразовательная школа №1 имени Чернявского Якова Михайловича станицы Крыловской муниципального образования Крыловский район
(структурное подразделение)
директор
(должность (специальность, профессия), разряд, класс (категория) квалификации)

тарифная ставка (оклад) 12807 руб. 00 коп.
Стажевые 15% 1921 руб. 05 коп.
(цифрами)

Основание:

изменение к трудовому договору от "___" _____ 20___ г. № _____; или
другой документ Заявление работника от 20.08.2014 года № 62
(документ (заявление, медицинское заключение и пр.))

Руководитель организации начальник управления образования (должность) (личная подпись) Е.В. Лобода (расшифровка подписи)

С приказом (распоряжением) работник ознакомлен (личная подпись) "20" августа 20 14 г.