***ფორმა #1***

**საჯარო სამართლის იურიდიული პირი - ლ. საყვარელიძის სახელობის დაავადებათა კონტროლისა და საზოგადოებრივი ჯანმრთელობის ეროვნული ცენტრი**

**შ ე მ ო ვ ლ ი ს ბ ა რ ა თ ი**

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(სახელი,გვარი)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| # | სტრუქტურული ერთეულის ხელმძღვანელი | სახელი, გვარი | თარიღი | ხელის მოწერა  |
| 1 | უშუალო სტრუქტურული ერთეულის ხელმძღვანელი |  |  |  |
| 2 | ადმინისტრაციული დეპარტამენტის უფროსი |  |  |  |
| 3 | ადამიანური რესურსების მართვის და საქმისწარმოების სამმართველოს უფროსი |  |  |  |
| 4 | ლოჯისტიკის სამმართველოს უფროსი |  |  |  |
| 5 | ბუღალტრული აღრიცხვა-ანგარიშგების სამმართველოს უფროსი |  |  |  |