***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**

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

*(გვარი, სახელი, მამის სახელი)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| # | სტრუქტურული ერთეულის ხელმძღვანელი | გვარი, სახელი | თარიღი | ხელის მოწერა |
| 1 | უშუალო ხელმძღვანელი |  |  |  |
| 2 | ადმინისტრაციული დეპარტამენტის უფროსი |  |  |  |
| 3 | საფინანსო- ეკონომიკური დეპარტამენტის უფროსი |  |  |  |
| 4 | ადმინისტრაციული დეპარტამენტის აპარატის უფროსი |  |  |  |
| 5 | საფინანსო- ეკონომიკური დეპარტამენტის ლოგისტიკის სამმართველოს უფროსი |  |  |  |
| 6 | საფინანსო- ეკონომიკური დეპარტამენტის საფინანსო სამმართველოს მთავარი ბუღალტერი |  |  |  |
| 7 | საფინანსო- ეკონომიკური დეპარტამენტის საფინანსო სამმართველოს უფროსი |  |  |  |
| 8 | მატერიალურად პასუხისმგებელი პირი |  |  |  |