**Лист ознакомления \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(ФИО)

**с локальными нормативными правовыми актами ФГБУ «ЦНИИОИЗ» Минздрава России**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Локальный нормативный акт | Факт ознакомления с локальным нормативным актом подтверждаю | |
| Дата | Ф.И.О., подпись |
|  | Правила внутреннего трудового распорядка |  |  |
|  | Положение о системе оплаты труда работников (утверждено приказом от 26.02.2021 № 40-Р) |  |  |
|  | Локальные нормативные правовые акты по вопросам противодействия коррупции |  |  |