

Форма журнала учета мобильных технических средств ГБУЗ «Ленинская ЦРБ»

Журнал учета мобильных технических средств ГБУЗ «Ленинская ЦРБ»

№ п/п	Дата регистрации записи	Регистрационный № мобильного ТС	Производитель/модель мобильного ТС	Должность, ФИО Работника, ответственного за использование мобильного ТС, подпись, дата	Дата прекращения использования мобильного ТС для обработки ПДн
1					
2					
3					
4					
	л содержит моченным работни	(рен печатью Учреждения.) листа, Журнал должен бытг	ь прошит, пронумерован, подп