|  |
| --- |
| **«УТВЕРЖДАЮ»**  Директор ГКУ СО «Наименование ЦСОН»  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ И. О. Фамилия  «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2016 г. |

**ГРАФИК**

**дежурств сотрудников государственного казенного (бюджетного) «Наименование центр социального обслуживания населения»**

**с 31декабря 2016 г. по 08 января 2017 г.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Ф.И.О. № телефона** | **Должность** | **Время дежурства** | **Подпись** |
| **31 декабря 2016г.** | | | | |
| 1 | Фамилия Имя Отчество  Телефон: 8-000-000-00-00 | Директор | 8:30 – 12:30 |  |
| 2 | Фамилия Имя Отчество  Телефон: 8-000-000-00-00 | Заместитель директора | 12:30 – 16:30 |  |
| **01 января 2017г.** | | | | |
| 1 | Фамилия Имя Отчество  Телефон: 8-000-000-00-00 | Специалист по социальной работе | 8:30 – 12:30 |  |
| 2 | Фамилия Имя Отчество  Телефон: 8-000-000-00-00 | Психолог | 12:30 – 16:30 |  |
| **02 января 2017г.** | | | | |
| 1 | Фамилия Имя Отчество  Телефон: 8-000-000-00-00 | Специалист по социальной работе | 8:30 – 12:30 |  |
| 2 | Фамилия Имя Отчество  Телефон: 8-000-000-00-00 | Психолог | 12:30 – 16:30 |  |
| **03 января 2017г.** | | | | |
| 1 | Фамилия Имя Отчество  Телефон: 8-000-000-00-00 | Юрисконсульт | 8:30 – 12:30 |  |
| 2 | Фамилия Имя Отчество  Телефон: 8-000-000-00-00 | Инженер по ТЭЖФ | 12:30 – 16:30 |  |
| **04 января 2017г.** | | | | |
| 1 | Фамилия Имя Отчество  Телефон: 8-000-000-00-00 | Главный бухгалтер | 8:30 – 12:30 |  |
| 2 | Фамилия Имя Отчество  Телефон: 8-000-000-00-00 | Инженер | 12:30 – 16:30 |  |
| **05 января 2017г.** | | | | |
| 1 | Фамилия Имя Отчество  Телефон: 8-000-000-00-00 | Заведующий отделением | 8:30 – 12:30 |  |
| 2 | Фамилия Имя Отчество  Телефон: 8-000-000-00-00 | Психолог | 12:30 – 16:30 |  |
| **06 января 2017г.** | | | | |
| 1 | Фамилия Имя Отчество  Телефон: 8-000-000-00-00 | Специалист по социальной работе | 8:30 – 12:30 |  |
| 2 | Фамилия Имя Отчество  Телефон: 8-000-000-00-00 | Заведующий отделением | 12:30 – 16:30 |  |
| **07 января 2017г.** | | | | |
| 1 | Фамилия Имя Отчество  Телефон: 8-000-000-00-00 | Заведующий отделением | 8:30 – 12:30 |  |
| 2 | Фамилия Имя Отчество  Телефон: 8-000-000-00-00 | Специалист по социальной работе | 12:30 – 16:30 |  |
| **08 января 2017г.** | | | | |  |  | 12:30 – 16:30 |
| 1 | Фамилия Имя Отчество  Телефон: 8-000-000-00-00 | Специалист по работе с семьей | 8:30 – 12:30 |  |
| 2 | Фамилия Имя Отчество  Телефон: 8-000-000-00-00 | Бухгалтер | 12:30 – 16:30 |  |