**ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ГОРОДА МОСКВЫ**

**«НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ИНСТИТУТ**

**ОРГАНИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И МЕДИЦИНСКОГО МЕНЕДЖМЕНТА**

**ДЕПАРТАМЕНТА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ»   
(ГБУ «НИИОЗММ ДЗМ»)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **НОМЕНКЛАТУРА ДЕЛ**  № |  | УТВЕРЖДАЮ  Директор ГБУ «НИИОЗММ ДЗМ»  И.О. Фамилия  « » г. |

на год

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Индекс дела | Заголовок дела  (тома) | Кол-во ед. хр. | Срок хранения  и № статей  по перечню | Примечание |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1. Наименование структурного подразделения | | | | |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 1. Наименование структурного подразделения | | | | |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 1. Наименование структурного подразделения | | | | |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Начальник отдела   
документационного обеспечения   
и контроля за исполнением поручений *подпись* И.О. Фамилия