

Сведения о трудовой деятельности, предоставляемые из информационных ресурсов Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации

Сведения о зарегистрированном лице:

Фамилия ХАНАФЕЕВА
 Имя АЛИНА
 Отчество МАРАТОВНА
 Дата Рождения "07" декабря 1987 года
 СНИЛС 113-492-909 50

Подано заявление о продолжении ведения трудовой книжки

Дата подачи

Подано заявление о предоставлении сведений о трудовой деятельности

18.02.2020

Дата подачи

№ п/п	Работодатель (наименование), регистрационный номер в СФР	Сведения о трудовой деятельности зарегистрированного лица								Признак отмены записи сведений о приеме, переводе, увольнения
		Дата (число, месяц, год) приема, перевода, увольнения	Сведения о приеме, переводе, увольнении	Наименование			Основание			
				Трудовая функция (должность, профессия, специальность, квалификация, конкретный вид поручаемой работы), структурное подразделение	Код выполняемой функции (при наличии)	Причины увольнения, пункт, часть статьи, статья Трудового кодекса Российской Федерации, федерального закона	Наименование документа	Дата	Номер документа	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "ЦЕНТР ЛЕЧЕНИЯ ПОЗВОНОЧНИКА И СУСТАВОВ "КАЗАНЬ "ДОКТОР ОСТ". 013-505-031059	22.05.2018	ПРИЕМ	МЕДИЦИНСКИЙ РЕГИСТРАТОР-КАССИР. ОСНОВНОЕ ПОДРАЗДЕЛЕНИЕ.			ПРИКАЗ	22.05.2018	4	
2	ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "ЦЕНТР ЛЕЧЕНИЯ ПОЗВОНОЧНИКА И СУСТАВОВ "КАЗАНЬ "ДОКТОР ОСТ". 013-504-052927	01.10.2021	ПЕРЕВОД	Старший медицинский регистратор-кассир. Основное подразделение. Формирование и ведение картотеки в регистратуре медицинской организации. Организация рабочего пространства в регистратуре.	3252.8		Приказ	24.09.2021	41	

Сведения о трудовой деятельности зарегистрированного лица за периоды до 31 декабря 2019 года

№ п/п	Работодатель (наименование), регистрационный номер в СФР (при наличии)	Периоды работы	
		с дд.мм.гггг	по дд.мм.гггг
1	ОТДЕЛ ОБРАЗОВАНИЯ МОСКОВСКОГО РАЙОНА Г. КАЗАНИ 013-505-000190	01.06.2002	31.12.2002
2	ОТДЕЛ ОБРАЗОВАНИЯ МОСКОВСКОГО РАЙОНА Г. КАЗАНИ 013-505-000190	01.07.2003	31.07.2003
3	ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "СИСТЕМА ПБО" 087-121-006421	25.08.2006	31.12.2006
4	БЛОХИНА ИРИНА АНАТОЛЬЕВНА 013-503-006258	01.02.2011	23.03.2011
5	ФИЛИАЛ "ПОВОЛЖСКИЙ" ОБЩЕСТВА С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "СЕТЬ СВЯЗНОЙ" 077-006-106331	09.04.2011	05.05.2011
6	ФИЛИАЛ "ПОВОЛЖСКИЙ" ОБЩЕСТВА С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "СЕТЬ СВЯЗНОЙ" 077-006-106331	11.05.2011	27.06.2011
7	ФИЛИАЛ "ПОВОЛЖСКИЙ" ОБЩЕСТВА С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "СЕТЬ СВЯЗНОЙ" 077-006-106331	01.07.2011	01.07.2011
8	ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ РЕАМЕД 013-508-003906	01.03.2012	30.03.2012
9	ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ РЕАМЕД 013-508-003906	01.04.2012	31.12.2015
10	ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ РЕАМЕД 013-508-003906	01.04.2016	28.07.2017

11	ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ ЦЕНТР ЛЕЧЕНИЯ ПОЗВОНОЧНИКА И СУСТАВОВ КАЗАНЬ ДОКТОР ОСТ 013-505-031059	22.05.2018	31.12.2019
----	---	------------	------------

Должность
уполномоченного лица
территориального органа СФР

"27" марта 2024 г.
(дата)

Подпись

М.П. (при наличии)

Расшифровка подписи

Документ подписан
усиленной квалифицированной электронной
подписью.

Организация: СФР
Сертификат: 00a9ad8c2b8b0b5d0601f153c8ce39976f
Издатель: Федеральное Казначейство
Действителен: с 31.10.2023 по 23.01.2025