

Додаток 1

до Порядку координації діяльності у сфері зовнішніх відносин Міністерства охорони здоров'я України, центральних органів виконавчої влади, діяльність яких спрямовується і координується Кабінетом Міністрів України через Міністра охорони здоров'я України та підприємств, установ і організацій, що належать до сфери управління Міністерства охорони здоров'я України

(підпункт 1 пункту 3 розділу II)

ЗАТВЕРДЖУЮ

(найменування посади керівника МОЗ, ЦОВВ,
підприємства установи і організації)

(підпис)

(власне ім'я та прізвище)

_____ 20__ р.

Програма

прийому і роботи з іноземцями

(найменування підприємства, установи і організації)

Відомості про присутніх з іноземної сторони (іноземців):

(прізвище, власне ім'я та по батькові (за наявності),

найменування посади, підприємства, установа і організації, які вони представляють)

Відомості про присутніх з української сторони:

(прізвище, власне ім'я та по батькові (за наявності), найменування посади)

Підстави прийому:

(реквізити листа / усна домовленість)

Мета прийому:

Строк перебування: з _____ 20__ р. до _____ 20__ р.

Відповідальні за прийом іноземців і проведення роботи з ними, а також за виконання інших заходів у зв'язку з візитом (із зазначенням завдань): _____

(власне ім'я та прізвище, найменування посади)

Перелік питань, що плануються для обговорення: _____

Перелік структурних підрозділів та службових приміщень, які іноземцям дозволено (планується) відвідати: _____

Перелік місць та порядок застосування іноземцями кіно-, фото-, аудіо- та відеоапаратури, інших технічних засобів: _____

Маршрути і порядок пересування іноземців територією підприємства, установи і організацій: _____

Перелік інформації, яка може бути доведена або планується для передачі іноземцям: _____

Інші необхідні заходи: _____

Робота з іноземцями:

Дата прийому:

____ 20__ р.

Час перебування:

з __:__ до __:__

Зустрічає:

підрозділу

(власне ім'я та прізвище посадової особи

зовнішніх відносин)

Присутні: список додається

Супроводжує:

(власне ім'я та прізвище посадової особи
підрозділу зовнішніх відносин)

(найменування посади керівника підрозділу зовнішніх
відносин або відповідальної посадової особи)

(підпис)

(власне ім'я та прізвище)

ПОГОДЖЕНО

(найменування посади керівника РСО або
відповідальної посадової особи)

(підпис)

(власне ім'я та прізвище)

____ 20__ р.

Примітка: Список присутніх осіб з іноземної та української сторін складається у довільній формі та долучається до Програми прийому і роботи з іноземцями лише у разі внесення змін у складі учасників зустрічі.
