

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

Сведения о зарегистрированном лице:

Фамилия

МЕДВЕДЕВ

Имя

КЛИМ

Отчество

НИКОЛАЕВИЧ

Дата Рождения

"09" декабря 2003 года

СНИЛС

187-366-853 29

Подано заявление о продолжении ведения трудовой книжки

Дата подачи

08.08.2023

Дата подачи

Подано заявление о предоставлении сведений о трудовой деятельности

№ 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, перевосе, 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 документ а	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	ООО "ИНТЕРНЕТ РЕШЕНИЯ". 087-103-155735	08.08.2023	ПРИЕМ	Специалист по возвратной логистике. ООО "Интернет Решения".	2433.9		Приказ	07.08.2023	87542	
2	ООО "ИНТЕРНЕТ РЕШЕНИЯ". 087-103-155735	29.08.2023	УВОЛЬНЕНИЕ		2433.9	Пункт 3, Часть 1, Статья 77, Трудовой кодекс Российской Федерации Расторжение трудового договора по инициативе работника	Приказ	29.08.2023	100715	
3	ООО "КВОЛИТИ". 087-103-193051	02.11.2023	ПРИЕМ	СТАЖЕР-ТЕСТИРОВЩИК.	2519.7		ПРИКАЗ	02.11.2023	22	
4	Банк ВТБ (публичное акционерное общество). 088-027-198752	17.01.2024	ПРИЕМ	специалист. отдел сопровождения тестирования и внедрения службы внедрения изменений прикладных систем Управления контроля качества Департамента поддержки прикладных	2519.7		Приказ	12.01.2024	4/19-к	

№ 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, перевосе, 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 документ а	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
				систем и сервисов. По совместительству.						

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

Должность
уполномоченного лица
территориального органа СФР

"30" мая 2024 г.
(дата)

Подпись

М.П. (при наличии)

Документ подписан
усиленной квалифицированной электронной
подписью.

Организация: ФОНД ПЕНСИОННОГО И СОЦИАЛЬНОГО
СТРАХОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Сертификат: a9ad8c2b8b0b5d0601f153c8ce39976f
Издатель: Казначейство России
Действителен: с 31.10.2023 по 23.01.2025