УТВЕРЖДАЮ:
И.о. директора ОГБУ «Демкинский психоневрологический интернат»
_____Г.С. Шарапова

# ГРАФИК
## личного приема граждан

| Фамилия, имя, отчество | Должность | Часы приема | Контактный телефон |
|---|---|---|---|
| Шарапова Галина Сергеевна | И.о. директора | Каждый **ПОНЕДЕЛЬНИК** С $14^{00}$ до $15^{00}$ | 8(47475)34-799 |