12. Қазақстан республикасының халықтың санитарлық-эпидемиологиялық салауаттылығы саласындағы нормативтік құқықтық актілерді және гигиеналық нормативтерді білуін аттестаттау туралы белгі
Отметка об аттестации на знания нормативных правовых актов Республики Казахстан в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения и гигиенических нормативов

Күні Дата	Аттестаттау туралы белгі Отметка об аттестации	Оқыту мен аттестаттауды өткізген ұйым басшысының Т.А.Ә., қолы, мөрі Ф.И.О., подпись руководителя организации, проводившего обучение и аттестацию, печать

13. Жұмыс істеуге рұқсат
допуск к работе

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат _____«___»_____ жылы күні айы Допуск к работе «___»_____ дата год мес	Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөрі Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать
29 01		
	06. 09	22
	05. 03	23

«Арқалық қаласы ауруханасы» ШЖС МКК
27. 09. 21
14. 02. 22
Жұмыс істеуне рұқсат

«UNIVERSITY MEDICAL CENTER»
КОРПОРАТИВТІК КОРЫНЫН
РЕСПУБЛИКАЛЫҚ МЕДИЦИНАЛЫҚ ОРТАЛЫҒЫ
ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
БАСТАП
ДЕЙІН