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 месяц год*	Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөрі Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать
	"Арыс аудандық орталық аурухана" ШЖҚ МКК 27.09.21 22.02.22 Жұмыс істеуіне рұқсат	
29.01	«UNIVERSITY MEDICAL CENTER» КОРПОРАТИВТІК КОРЫНЫНЫ РЕСПУБЛИКАЛЫҚ МЕДИЦИНАЛЫҚ ОРТАЛЫҒЫНЫҢ ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ 06.09 2021 ж. БАСТАП 03.03 2022 ж. ДЕЙІН	