

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, мор (бар болса) Ф.И.О., подписи ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии)
120822	ЖҰМЫСКА ЖІБЕРІЛДІ ЖАНАКАЛА АУДАНЫ АУРУХАНАСЫ 20 22 10 22	Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мор (бар болса) Ф.И.О., подписи ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии)
08232.	ЖҰМЫСКА ЖІБЕРІЛДІ ЖАНАКАЛА АУДАНЫ АУРУХАНАСЫ 20 24 08 24	Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мор (бар болса) Ф.И.О., подписи ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии)
120961508	ЖҰМЫСКА ЖІБЕРІЛДІ ЖАНАКАЛА АУДАНЫ АУРУХАНАСЫ 20 300728	Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мор (бар болса) Ф.И.О., подписи ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии)

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат « » жылы, күні, айы Допуск к работе « » дата, месяц, год	Денсаулық сақтау subjektiplerini jaуantı mamaniyn T.A.Ә., қолы, мор (бар болса) Ф.И.О., подписи ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии)
		