

**13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ**

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат « » жылы күні айы Долупс к работе « » даты месяц год	Денсаулық сақтау субъектілерін жауапты маманының Т.А.Ә., қолы; мөр (бар болса) Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печати (при наличии)
16.08.2023	ЖҰМЫСҚА ЖІБЕРІЛДІ ЖАҢАҚАЛА АУДАНЫДЫҚ АУРУХАНАСЫ ШЖҚ МКК	Мөр, қол
26.08.2023	ЖҰМЫСҚА ЖІБЕРІЛДІ ЖАҢАҚАЛА АУДАНЫДЫҚ АУРУХАНАСЫ ШЖҚ МКК	Мөр, қол
28.08.2023	ЖҰМЫСҚА ЖІБЕРІЛДІ ЖАҢАҚАЛА АУДАНЫДЫҚ АУРУХАНАСЫ ШЖҚ МКК	Мөр, қол
30.08.2023	ЖҰМЫСҚА ЖІБЕРІЛДІ ЖАҢАҚАЛА АУДАНЫДЫҚ АУРУХАНАСЫ ШЖҚ МКК	Мөр, қол

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ ДОПУСК К РАБОТЕ

[illegible]