

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге руқсат « » жылы күні айы Допуск к работе « » дата месяц год	Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса) Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии)
20.08.2022	12.12.08	ЖАНАКАЛА АУДАНЫДЫҚ АУРУХАНАСЫ ШЫҒЫС БАСҚАРМАСЫ [Signature] [Stamp: ЖАНАКАЛА АУДАНЫДЫҚ АУРУХАНАСЫ ШЫҒЫС БАСҚАРМАСЫ]
27.08.2022	23.08.08	ЖАНАКАЛА АУДАНЫДЫҚ АУРУХАНАСЫ ШЫҒЫС БАСҚАРМАСЫ [Signature] [Stamp: ЖАНАКАЛА АУДАНЫДЫҚ АУРУХАНАСЫ ШЫҒЫС БАСҚАРМАСЫ]
08.09.22	20.05.22	ЖАНАКАЛА АУДАНЫДЫҚ АУРУХАНАСЫ ШЫҒЫС БАСҚАРМАСЫ [Signature] [Stamp: ЖАНАКАЛА АУДАНЫДЫҚ АУРУХАНАСЫ ШЫҒЫС БАСҚАРМАСЫ]

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

[illegible]