

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, мөр (бар болса) Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии)
12.08.22		ЖАНАКАЛА АУДАНЫҚ АУРУХАНАСЫ 12.11.08
10.08.22		ЖҰМЫСҚА ЖІБЕРІДІ ЖАНАКАЛА АУДАНЫҚ АУРУХАНАСЫ 20.08.09
15.08.2023		ЖҰМЫСҚА ЖІБЕРІДІ ЖАНАКАЛА АУДАНЫҚ АУРУХАНАСЫ 24 <15> 08

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, мөр (бар болса) Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии)
12.08.22		ЖАНАКАЛА АУДАНЫҚ АУРУХАНАСЫ
14.08.22		ЖАНАКАЛА АУДАНЫҚ АУРУХАНАСЫ