25 БА ТҮҮНЭЭС ДЭЭШ ЖИЛ АЖИЛЛАЖ БАЙГАА

ЭМНЭЛГИЙН МЭРГЭЖИЛТНИЙ АЖЛЫН ТАЙЛАН

Загвар

Тайлбар: Эрүүл мэнд, спортын сайдын 2015 оны 98 дугаар тушаалын нэгдүгээр хавсралтаар баталсан “Эмнэлгийн мэргэжилтэнд мэргэжлийн үйл ажиллагаа эрхлэх зөвшөөрөл олгох, нөхөн олгох, хүчингүй болгох журам”-ын 6.4 дэх заалтыг тухайн мэргэжлээрээ 25 ба түүнээс дээш жил ажиллаж байгаа эмнэлгийн мэргэжилтний ажлын газрын тодорхойлолт, ажлын тайланг үндэслэн мэргэжлийн үйл ажиллагаа эрхлэх зөвшөөрөл сунгана” гэж өөрчлөн баталсантай холбогдуулан эмч, эмнэлгийн мэргэжилтнүүд мэргэжлийн үйл ажиллагаа эрхлэх зөвшөөрлийг сунгуулахад материалын бүрдэл шалгах хуудас болох *Checklist*-г холбогдох албан тушаалтнаар **заавал** баталгаажуулж материалын бүрдэлд хавсаргасан байна.

Эмнэлгийн мэргэжилтний товч танилцуулга

**1**. Эцэг (эхийн) нэр \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Өөрийн нэр \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

­­+

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**2**. Регистрийн дугаар Хүйс: эр, эм

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

**3**. Төрсөн он сар өдөр

**4**. Ажлын хаяг: Аймаг, хот \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Сум, дүүрэг \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**5.** Байгууллага:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Албан тушаал:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**6**. Тухайн мэргэжлээрээ ажилласан жил:\_\_\_\_\_\_\_

**7**. Мэргэжил (сонгож чагтлах)

 Хүний их эмч  УАУ-ны бага эмч

 УАУ-ны их эмч  Эх баригч

 Нүүр амны их эмч  Сувилагч

 Эм зүйч  УАУ-ны сувилагч

  Хүний бага эмч  Эм найруулагч

**8**. Эрүүл мэндийн тусламж үйлчилгээтэй холбоотой алдаа зөрчил гаргасан эсэх

  Тийм

  Үгүй

Тийм бол тайлбар

.............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**9.** Ёс зүйн алдаа зөрчил гаргасан эсэх

  Тийм

  Үгүй

Тийм бол тайлбар

..................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**10**. Сүүлийн 5 жилийн ажлын тайлан

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Үзүүлэлтүүд** | **2016 он** | **2017 он** | **2018 он** | **2019 он** | **2020 он** |
| 1 | Тусламж үйлчилгээний тоон үзүүлэлт |  |  |  |  |  |
| 2 | Эрдэм шинжилгээ, судалгааны ажил-тоо,төрөл, нэр |  |  |  |  |  |
| 3 | Практикт нэвтрүүлсэн шинэ санал, санаачлага |  |  |  |  |  |
| 4 | Мэргэжлээрээ сургалтад хамрагдсан байдал-тоо, төрөл, |  |  |  |  |  |
| 5 | Иргэдэд эрүүл мэндийн боловсрол олгох, мэдээлэл сургалт сурталчилгааны ажлын тоон үзүүлэлт |  |  |  |  |  |
| 6 | Бусад ажил |  |  |  |  |  |

БАТАЛГААЖУУЛСАН:

(Байгууллагын дарга, захирал) (Хүний нөөцийн асуудал хариуцсан мэргэжилтэн)

................................................... ...............................................................................

 /гарын үсэг/ /гарын үсэг/