

Эрүүл мэндийн хөгжлийн төвийн
 ерөнхий захирлын 2020 оны 06 дугаар сарын
 15-ны өдрийн 103 дугаар тушаалын
 1 дүгээр хавсралт

МЭРГЭШЛИЙН ЗЭРГИЙН ШАЛГАЛТЫН КОМИССЫН ДҮНГИЙН ХУУДАС

Нэг. Анкетын хэсэг

1. Иргэншил:
2. Ургийн овог.....
3. Эцэг/эхийн нэрӨөрийн нэр
4. Нас
5. Хүйс эмэгтэй / эрэгтэй /зурна уу/
6. Регистрийн дугаар

3x4
хэмжээтэй
сүүлийн 6
сарын дотор
авахуулсан
зураг

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

7. Байгууллагын нэр
8. Одоогийн эрхэлж буй албан тушаал
9. Мэргэжил /мэргэшил

Хоёр. Мэргэшлийн зэрэг олгох дүгнэлт

№	Шалгалтын хэлбэр	Шалгалтын хэлбэр сонгох (√)	Үнэлгээ (оноо) <i>80 ба түүнээс дээш хувтай үнэлэгдсэн тэнцсэнд тооцно.</i>
1.	Сорил		
2.	Бодлого		
3.	Гардан үйлдэл (эмнэл зүйн орчин, дуураймал орчин, стандарт эмчлүүлэгч)		
4.	Ярилцлага		
5.	Тайлан хамгаалалт		

Дээрх үнэлгээний дүнг үндэслэн мэргэшлийн зэрэг горилогч
 (эцэг/эхийн нэр)..... д/т.....мэргэжил
 /үндсэн ба төрөлжсөн мэргэшлээр.....зэргийг
5 ЖИЛИЙН ХУГАЦААТАЙ ОЛГОХ / ОЛГОХГҮЙ БАЙХ (зурна уу) саналтай байна.

Комиссын дарга /...../

Нарийн бичгийн дарга /...../

Гишүүд /...../

Гарын үсэг

Овог, нэр

..... он сар өдөр