Эрүүл мэнд, спортын сайдын

2015 оны 03 дугаар сарын 16-ны өдрийн

 98 дугаар тушаалын 8 дугаар

 хавсралт

ГАДААДЫН ЭМНЭЛГИЙН МЭРГЭЖИЛТНИЙ

ТАНИЛЦУУЛГЫН МАЯГТ

Байгууллагын мэдээлэл:

1. Урьж буй байгууллагын нэр:

2. Урьж буй байгууллагын хаяг:

3. Урьж буй байгууллагын холбоо барих утас, хариуцах хүн /эмнэлгийн

мэргэжилтний нэр:

Гадаадын эмнэлгийн мэргэжилтний мэдээлэл:

3х4 зураг

1. Овог нэр:

2. Нас:

3. Хүйс:

4. Яс үндэс:

5. Үндсэн захиргаа:

6. Паспортын дугаар, хүчинтэй байх хугацаа:

7. Монгол улсад зорчихоор мэдүүлсэн визийн ангилал, төрөл:

8. Боловсрол зэрэг:

9. Төрөлжсөн мэргэшлийн чиглэл, зэрэг:

10. Мэргэжлийн үйл ажиллагаа эрхлэх зөвшөөрлийн гэрчилгээний дугаар, олгогдсон огноо, хүчинтэй хугацаа:

11. Урьд эрхэлж байсан ажил (он дарааллаар):

12. Одоо эрхэлж байгаа ажил, албан тушаал:

13. Монгол Улсад мэргэжлийн үйл ажиллагаа эрхлэхээр хүсэлт гаргасан мэргэжлийн үйл ажиллагаа эрхлэх зөвшөөрлийн төрөл:

14. Үзүүлэх гэж буй эмнэлгийн тусламж, үйлчилгээний чиглэл (дэлгэрэнгүй бичнэ, мэс заслын нэр, төрөл гэх мэт), үндэслэл:

Урьж буй байгууллагын дарга /нэр/

Гарын үсэг, тамга, тэмдэг