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 | 2020 он | 2021 он | 2022 он | 2023 он | 2024 он | 2025 |
| 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 үсэ гарын үсэг