





**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., колы, мөр (бар болса) Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии)
С	11.08.2022	
до	28.04.2022	
С	28.04.2022	
до	11.08.2022	
С	22.08	
до	24.04	
С	18.08	
до	16.08	