

**Құжаттар тізімі  
оқуға қабылдау үшін**

- 1) жеке куәліктің көшірмесі;
- 2) жоғары медициналық білімі туралы дипломның көшірмесі (тегі ауыстырылған кезде неке туралы куәлік);
- 3) интернатураны/ординатураны, резидентураны бітіргені туралы куәліктің көшірмесі;
- 4) мамандық бойынша соңғы біліктілікті арттырудан өткені туралы құжаттың көшірмесі;
- 5) біліктілікті арттыру циклдарына маман сертификатының және тиісті мамандық бойынша қайта даярлау туралы куәліктің көшірмесі (интернатура мамандығы өзгерген жағдайда);
- 6) 2 данада оқуға арналған шарт (шаруашылық есеп негізінде оқытқанда);
- 7) жұмыс орнынан циклға жіберу туралы бұйрықтың көшірмесі;
- 8) жұмыс орнынан анықтама;
- 9) талаптарға сәйкес (бөлімшеге жіберу үшін) медициналық тексеруден өткен жеке медициналық кітапша (санитариялық кітапша

«Қазақстан Республикасы  
Президентінің Іс Басқармасы  
Медициналық орталығының  
ауруханасы» ШЖҚ РМК  
директоры  
Р.Албаевқа

Оқуға өтінім

(ұйымның толық атауы)

« \_\_\_\_\_ » тақырыбы  
бойынша, \_\_\_\_\_ сағат, қызметкерлерге, \_\_\_\_\_ адамға, тізімге сәйкес оқыту өткізуді  
сұрайды:

| р/с<br>№ | Тыңдаушының Т.А.Ә.<br>(толық) | Лауазымы | Білімі | Оқыту нысаны<br>(біліктілікті арттыру,<br>тағылымдама) |
|----------|-------------------------------|----------|--------|--------------------------------------------------------|
|          |                               |          |        |                                                        |
|          |                               |          |        |                                                        |

Ақы төлеуге кепілдік береміз.

Басшының қолы \_\_\_\_\_

Т.А.Ә.

М.О.

Байланыс жасайтын адам \_\_\_\_\_

Байланыс телефоны \_\_\_\_\_