

БАТАЛГААЖУУЛСАН:

Эрүүл мэндийн байгууллагын Ерөнхий эмч /эрхлэгч

...../овгийн эхний үсэг, нэр/

Овог, нэр багц цаг бүрдүүлэлтийн тайлан

Овог нэр	Мэргэжил	Зөвшөөрлийн төрөл	Регистрийн дугаар	Он	Сургалтын нэр	Гэрчилгээний дугаар	Сургалт зохион байгуулсан байгууллага	Сургалтын он, сар, өдөр	Олгосон багц цаг	Нийт багц цаг / кредит /
				2014						
				2015						
				2016						
				2017						
				2018						
				2019						
Нийт багц цаг -										

БАГЦ ЦАГИЙН ТАЙЛАН ГАРГАСАН:

БАЙГУУЛЛАГЫН ДАРГА, ХҮНИЙ НӨӨЦИЙН МЕНЕЖЕР: