Приложение 5  
 к приказу Министерства

здравоохранения ДНР

от «25».05.2015 г.

№ 012.1/19

**УДОСТОВЕРЕНИЕ**

**к ведомственной награде Министерства здравоохранения**

**Донецкой Народной Республики**

**Министерство \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Здравоохранения Фамилия  
Донецкой Народной Республики \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Имя**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Отчество**



НАГРАЖДЕН(А)

нагрудным знаком  
 «ОТЛИЧНИК ЗДРАВООХРАНЕНИЯ»

Министр здравоохранения

Приказ от 201\_ г. №

УДОСТОВЕРЕНИЕ

к ведомственной награде

Министерства здравоохранения

Донецкой Народной Республики

