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

