|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение 3 к Порядку аттестации энтомологов, работающих в учреждениях здравоохранения Донецкой Народной Республики(пункты 3.11, 4.6) |

|  |
| --- |
| Изображение государственного герба ДНРМИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ДОНЕЦКОЙ НАРОДНОЙ РЕСПУБЛИКИ  (фото)УДОСТОВЕРЕНИЕ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_Выдано \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(фамилия, имя, отчество)о том, что «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года он (она) проходил (а) аттестацию в аттестационной комиссии Министерства здравоохранения Донецкой Народной Республики и приказом Министерства здравоохранения Донецкой Народной Республики от «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_года № \_\_\_\_\_\_\_\_ ему (ей) присвоена (подтверждена) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ квалификационная категория по энтомологииМинистр здравоохранения Донецкой Народной Республики \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись) (Ф.И.О.)Председатель аттестационной комиссии\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись) (Ф.И.О.)М.П.Действительно до «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ годаПродолжено до «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ годаПриказом Министерства здравоохранения Донецкой Народной Республики от «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_\_\_ года №\_\_\_\_\_\_\_\_\_Министр здравоохранения Донецкой Народной Республики \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись) (Ф.И.О.)Председатель аттестационной комиссии\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись) (Ф.И.О.)М.П. |