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

|  |
| --- |
| Изображение государственного герба ДНР  МИНИСТЕРСТВО 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  энтомологии  Министр здравоохранения  Донецкой Народной Республики \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись) (Ф.И.О.)  Председатель аттестационной комиссии\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись) (Ф.И.О.)  М.П.  Действительно до «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ года  Продолжено до «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ года  Приказом 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. |