



Күні Дата	<b>Жұмыс істеуге рұқсат</b> «...» жыл, күн, айы <b>Денуск к работе</b> «...» дата, месяц, год	<b>Денсаулық сақтау</b> <b>субъектілерінің жауапты</b> <b>мамаиынын Т.А.Ә., колы, мөр</b> (бар болса) <b>Ф.И.О. лица, несущего ответственного</b> <b>должностного субъектов</b> <b>здравоохранения, печать</b> (при наличии)
		
		
		
		