

- 1.Оргодлийн маягт /ЭМС-ын 2013 оны 68 дугаар тушаалаар баталсан загвар/
- 2.Дипломын хуулбар /нотариатаар баталгаажуулсан/
- 3.Иргэний үнэмлэхний хуулбар
- 4.Хугацаа дуусах лиценз /эх хувиараа/
- 5.Багц цаг бүрдүүлэлтийн тайлангийн маягт /хавсаргах/
6. 3*4 хэмжээний зураг 2%
- 7.Тэмдэгтийн хураамж толсон баримт 5000 тогрог
-Дансны дугаар: 2611016809
-Хүлээн авагч банк: Улаанбаатар
-Хүлээн авагч байгууллага: СБД-н татварын хэлтэс
-Гүйлгээний утга:ЭТХТов 9086331
- 8.Багц цаг биелүүлсэн гэрчилгээний хуулбар, эх хувийн хамт
- 9.Эрүүл мэндийн сайдын 68 дугаар тушаалын 1,5 дахь заадтанд хамрагдсан 25-аас дээш жил ажилласан эмнэлгийн мэргэжилтнүүд дээрх материалаас гадна ходолморийн дэвтэр, нийгмийн даатгалын дэвтэр, албан газрын тодорхойлолт хавсаргана.
10. 2 жилийн зовшоорлийг 5 жил болгон сунгуулах мэргэжилтнүүд нийгмийн даатгалын дэвтрийн хуулбар /нотариатаар баталгаажуулсан/, албан газрын тодорхойлолтыг хавсаргана.
Эмч,сувилагч, эмнэлгийн тусгай мэргэжилтнүүд мэргэжлийн үйл ажиллагаа эрхлэх зовшоорлийн хугацаа дуусахаас 3 сарын олно дээрх материалыг бүрдүүлэн Хүний нооцийн албанд огох.
Багц цаг биелүүлээгүй зовшоорлийн шалгалтанд орох эмч, сувилагч, эмнэлгийн тусгай мэргэжилтнүүд Эрүүлмэндийн хогжлийн товийн цахим хаяг / <http://chd.moh.mn> /-аар орж мэдээллийг авах.

Эмнэлгийн мэргэжилтний мэргэжлийн үйл ажиллагаа эрхлэх зовшоорлийн салбар зовлол