**Кыргыз Республикасынын саламаттык сактоо уюмдарынын, дүң жана чекене фармацевтикалык уюмдардын, кесиптик фармацевтикалык бирикмелердин жетекчилерине**

Кыргыз Республикасынын Саламаттык сактоо министрлигинин алдындагы Дары каражаттары жана медициналык буюмдар департаменти Медицина кызматкерлеринин күнүнүн алкагында фармацевтика кызматкерлерин «Саламаттык сактоонун ардактуу кызматкери» төш белгиси жана Кыргыз Республикасынын Саламаттык сактоо министрлигинин алдындагы Дары каражаттары жана медициналык буюмдар департаментинин Ардак грамотасы менен сыйлоо үчүн материалдарды кабыл алуу жана кароо иштери уюштурула турганын маалымдайт. Иш-чаранын жыйынтыгы Медицина кызматкерлеринин күнүндө чыгарылат. Ушуга байланыштуу сыйлоого берилген ар бир талапкерге белгиленген үлгүдөгү сыйлык баракчасы (тиркелет) толтурулат. Сыйлык баракчасына уюмдун жетекчиси жана профуюм комитетинин төрагасы кол коюшат жана уюмдун мөөрү менен күбөлөндүрүлөт.

Сыйлык баракчасына тиркелет:

- Сыйлык жөнүндө министрге жана директорго сунуш берүү (эгерде ДКжанаМБД ардак грамотасы болсо);

- эмгек коллективинин чогулушунун протоколунан көчүрмө;

- кадрлар бөлүмү тарабынан күбөлөндүрүлгөн эмгек китепчесинин көчүрмөсү;

- паспорттун көчүрмөсү.

Сыйлыктын материалдары **2024-жылдын 22-майынан** кечиктирбестен Департаментке берилиши керек**.**

**Директордун орун басары Бекбоев К.Т.**

УККжИЖБ, 21-03-66, msnur.a@mail.ru

Кыргыз Республикасынын

Саламаттык сактоо министрлигинин

сыйлыктар жөнүндө жобого

6-тиркеме

Фото

**СЫЙЛЫК БАРАКЧАСЫ**

 1. Сыйлануучунун фамилиясы, аты, атасынын аты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(паспорттогу жазууга ылайык толтурулат)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 2. Ээлеген кызматы, иштеген жери, кызматы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (уюмдун так аталышын көрсөтүү)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 3. Туулган жылы жана жери \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 4. Улуту \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 5. Жынысы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 6. Билими \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (окуу жайынын аталышы, бүтүргөн жылы, факультет)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 7. Илимий даражасы, илимий наамы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 8. Жалпы иш тажрыйбасы: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 9. Саламаттык сактоо уюмдарында иш тажрыйбасы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_анын ичинде:

 10. Ал бул уюмда канча убакыттан бери иштейт? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 11. Ал бул кызматта канчадан бери иштейт? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 12. Саламаттыкты сактоо министрлигинин кандай сыйлыктары ыйгарылды, сыйлык берилген күнү

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 13. Сыйлыкка көрсөтүлөт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (сыйлыктын түрү)

 14. Сыйлык берүү чечими кабыл алынды \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (арыз берүүчү органдын аталышы)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 «\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_ж. протокол №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 15. Үй дареги, телефон **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 Жетекчи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Аты жөнү, кызматы) (колу)

 Профуюм комитеттин төрагасы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Аты жөнү) (колу) МО

«\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ж.