

**Об утверждении правил проведения сертификации менеджера в области здравоохранения, подтверждения действия сертификата менеджера в области здравоохранения**

Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 11 декабря 2020 года № ҚР ДСМ-254/2020. Зарегистрирован в Министерстве юстиции Республики Казахстан 14 декабря 2020 года № 21777.

      В соответствии с пунктом 9 статьи 27 Кодекса Республики Казахстан от 7 июля 2020 года "О здоровье народа и системе здравоохранения" ПРИКАЗЫВАЮ:

      1. Утвердить прилагаемые правила проведения сертификации менеджера в области здравоохранения, подтверждения действия сертификата менеджера в области здравоохранения.

      2. Департаменту науки и человеческих ресурсов Министерства здравоохранения Республики Казахстан в установленном законодательством Республики Казахстан порядке обеспечить:

      1) государственную регистрацию настоящего приказа в Министерстве юстиции Республики Казахстан;

      2) размещение настоящего приказа на интернет-ресурсе Министерства здравоохранения Республики Казахстан после его официального опубликования;

      3) в течение десяти рабочих дней после государственной регистрации настоящего приказа в Министерстве юстиции Республики Казахстан представление в Юридический департамент Министерства здравоохранения Республики Казахстан сведений об исполнении мероприятий, предусмотренных подпунктами 1) и 2) настоящего пункта.

      3. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на курирующего вице-министра здравоохранения Республики Казахстан.

      4. Настоящий приказ вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования.

|  |  |
| --- | --- |
|
*Министр здравоохранения**Республики Казахстан*
 |
*А. Цой*
 |

|  |  |
| --- | --- |
|   | Утверждены приказомМинистра здравоохраненияРеспублики Казахстанот 11 декабря 2021 года№ ҚР-ДСМ-254/2020 |

 **Правила проведения сертификации менеджера в области здравоохранения, подтверждения действия сертификата менеджера в области здравоохранения**

      Сноска. Правила - в редакции приказа Министра здравоохранения РК от 26.07.2021 № ҚР ДСМ-64 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

 **Глава 1. Общие положения**

      1. Настоящие правила проведения сертификации менеджера в области здравоохранения, подтверждения действия сертификата менеджера в области здравоохранения (далее – Правила) разработаны в соответствии с пунктом 9 статьи 27 Кодекса Республики Казахстан "О здоровье народа и системе здравоохранения" (далее – Кодекс), с пунктом 1 статьи 10 Закона Республики Казахстан "О государственных услугах" (далее – Закон) и определяют порядок получения сертификата менеджера в области здравоохранения, подтверждения действия сертификата менеджера в области здравоохранения.

      2. В настоящих Правилах используются следующие понятия:

      1) аккредитованная организация по подтверждению подготовленности к управленческой деятельности (далее – аккредитованная организация) – юридическое лицо, осуществляющее подтверждение подготовленности к управленческой деятельности по сертификации менеджеров здравоохранения и аккредитованная уполномоченным органом в области здравоохранения в соответствии с Правилами аккредитации в области здравоохранения, утвержденными приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 21 декабря 2020 года № ҚР ДСМ-299/2020 (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 21852);

      2) менеджер в области здравоохранения – первый руководитель, осуществляющий управление государственной медицинской организацией;

      3) сертификат менеджера в области здравоохранения (далее – сертификат) - документ установленного образца на занятие деятельностью по управлению государственной медицинской организацией;

      4) уполномоченный орган в области здравоохранения (далее – уполномоченный орган) – центральный исполнительный орган, осуществляющий руководство и межотраслевую координацию в области охраны здоровья граждан Республики Казахстан, медицинской и фармацевтической науки, медицинского и фармацевтического образования, санитарно-эпидемиологического благополучия населения, обращения лекарственных средств и медицинских изделий, качества оказания медицинских услуг (помощи);

      5) непрерывное профессиональное развитие – дополнительное и неформальное образование, иные мероприятия по профессиональному развитию, уровне компетентности, практическом стаже работы, направленные на совершенствование профессиональных знаний и умений, освоение дополнительных компетенций специалистов в области здравоохранения;

      6) претендент – специалист, претендующий на получение сертификата менеджера в области здравоохранения или подтверждение действия сертификата менеджера в области здравоохранения в соответствии с настоящими Правилами.

      3. Сертификация менеджеров в области здравоохранения (далее – сертификация) проводится для подтверждения соответствия лиц, имеющих высшее профессиональное образование по направлению подготовки здравоохранение и (или) бизнес, управление и право, и послевузовское образование по направлению подготовки здравоохранение, бизнес и управление к осуществлению управленческой деятельности в соответствии с законодательством Республики Казахстан.

      4. Сертификат выдается сроком на пять лет и подтверждается каждые пять лет.

 **Глава 2. Порядок проведения сертификации менеджера в области здравоохранения**

      5. К сертификации допускаются претенденты, подтвердившие мероприятия непрерывного профессионального развития за последние 5 (пять) лет, согласно приложению 1 к настоящим Правилам и прошедшие оценку знаний и решение ситуационных задач (кейс-тестинг) в аккредитованной организации. Решение аккредитованной организации оформляется в течение 5 (пяти) рабочих дней с момента регистрации заявления претендента, в форме заключения о подтверждении подготовленности к управленческой деятельности менеджера в области здравоохранения согласно приложению 2 к настоящим Правилам.

      6. Претенденты, получившие высшее образование (профессиональное, послевузовское) за пределами Республики Казахстан, допускаются к сертификации, при условии признания их образования и (или) квалификации в соответствии с Правилами признания и нострификации документов об образовании, утвержденными приказом Министра образования и науки Республики Казахстан от 10 января 2008 года № 8 "Об утверждении Правил признания и нострификации документов об образовании" (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 5135).

      7. Для прохождения сертификации, претендент по месту своей работы, направляет в территориальные департаменты Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан (далее-услугодатель) через веб-портал "электронного правительства" www.egov.kz, www.elicense.kz документы, указанные в пункте 8 Стандарта государственной услуги "Выдача сертификата менеджера в области здравоохранения" (далее – Стандарт) согласно приложению 3 к настоящим Правилам.

      Работник канцелярии услугодателя в день поступления осуществляет регистрацию документов, указанных в пункте 8 Стандарта, и направляет их руководителю услугодателя, которым назначается ответственный работник.

      При сдаче претендентом всех необходимых документов через веб-портал "электронного правительства" www.egov.kz, www.elicense.kz – в "личном кабинете" претендента отображается статус о принятии запроса для оказания государственной услуги, а также уведомление с указанием даты и времени получения результата сертифкации.

      В случае обращения претендента после окончания рабочего времени, в выходные и праздничные дни согласно трудовому законодательству Республики Казахстан, прием заявления и выдача результата оказания государственной услуги осуществляется следующим рабочим днем.

      8. Ответственный работник услугодателя в течение 2 (двух) рабочих дней с момента регистрации документов проверяет полноту представленных документов.

      В случае представления претендентом неполного пакета документов, и (или) представления документов с истекшим сроком действия, ответственный работник услугодателя готовит и направляет посредством портала в "личный кабинет" претендента мотивированный отказ в дальнейшем рассмотрении документов в форме электронного документа, подписанного ЭЦП руководителя услугодателя.

      9. Государственная услуга "Выдача сертификата менеджера в области здравоохранения" (далее – государственная услуга) оказывается в течение 10 (десять) рабочих дней.

      10. Перечень основных требований к оказанию государственной услуги, включающий характеристику процесса, форму, содержание и результат оказания, а также иные сведения с учетом особенностей оказания государственной услуги изложены в стандарте государственной услуги.

      11. Услугодатель из сервиса цифровых документов через реализованную интеграцию (далее – ШЭП) при условии согласия владельца документа, предоставленного посредством зарегистрированного на веб-портале "электронного правительства" абонентского номера сотовой связи пользователя путем передачи одноразового пароля или путем отправления короткого текстового сообщения в качестве ответа на уведомление веб-портала "электронного правительства" получает следующие цифровые документы:

      1) удостоверяющих личность;

      2) о наличии высшего профессионального образования по направлениям подготовки "Здравоохранение" и (или) "Бизнес, управление и право", переподготовки по специальностям "Общественное здравоохранение" и "Менеджмент здравоохранения" и (или) послевузовского образования в области общественного здоровья и менеджмента здравоохранения, для претендентов, окончивших обучение после 2015 года;

      3) о перемене имени, отчества (при его наличии), фамилии или о заключении брака (супружества) или о расторжении брака (супружества), для претендентов, изменивших имя, отчество (при его наличии), фамилию после получения документов об образовании;

      4) подтверждающие трудовую деятельность претендента в соответствии со статьей 35 Трудового кодекса Республики Казахстан (в случае наличия в ШЭП сведений о профилях работников и учета трудовых договоров).

      Истребование от услугополучателей документов, которые могут быть получены из информационных систем, не допускается.

      12. Результатом оказания государственной услуги является выдача сертификата "Менеджер в области здравоохранения" по форме согласно приложению 4 к настоящим Правилам либо мотивированный отказ в оказании государственной услуги согласно приложению 5 к настоящим Правилам.

      Результат оказания государственной услуги направляется через веб-портал "электронного правительства" www.egov.kz, www.elicense.kz в "личный кабинет" претендента.

      13. Услугодатель вносит данные о стадии оказания государственной услуги в информационную систему мониторинга оказания государственных услуг в соответствии с подпунктом 11) пункта 2 статьи 5 Закона.

      14. Подтверждение действия сертификата проводится услугодателем каждые 5 (пять) лет, путем прохождения сертификации.

 **Глава 3. Порядок обжалования решений, действий (бездействия) услугодателей и (или) их должностных лиц**

      15. Обжалование решений, действий (бездействий) услугодателя осуществляется путем подачи жалобы на имя руководителя услугодателя, ведомства государственного органа в сфере оказания медицинских услуг (помощи) либо уполномоченных органов в области здравоохранения и по оценке и контролю за качеством оказания государственных услуг.

      Сроки рассмотрения жалоб со дня регистрации:

      1) услугодателем - в течение 5 (пяти) рабочих дней.

      2) ведомством государственного органа в сфере оказания медицинских услуг (помощи) - в течение 15 (пятнадцати) рабочих дней;

      3) уполномоченным органом в области здравоохранения - в течение 15 (пятнадцати) рабочих дней;

      4) уполномоченным органом по оценке и контролю за качеством оказания государственных услуг – в течение 15 (пятнадцати) рабочих дней.

      16. В случаях несогласия с результатами оказания государственной услуги претендент в соответствии с подпунктом 6) пункта 1 статьи 4 Закона обращается в суд.

|  |  |
| --- | --- |
|   | Приложение 1к Правилам проведениясертификации менеджера вобласти здравоохранения,подтверждения действиясертификата менеджера вобласти здравоохранения |
|   | форма |

 **Мероприятия по непрерывному профессиональному развитию менеджеров в области здравоохранения**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|
Мероприятия по профессиональному развитию |
Учетная единица |
Количество (минимальный уровень) |
Подтверждающий документ |
|
1 |
2 |
3 |
4 |
|
При первичном получении сертификата менеджера в области здравоохранения |
|
Сертификационный курс |
кредит |
10 |
Копия свидетельства с приложением к свидетельству (транскрипт) |
|
При подтверждении действия сертификата менеджера в области здравоохранения |
|
Повышение квалификации по профилю специальности, соответствующего уровня образовательной программы повышения квалификации  |
Час/кредит |
150/5 |
Копия свидетельства  |
|
Участие в работе съезда, конгресса, конференции:
- международного или республиканского уровня;
- областного, городов республиканского значения уровня. |
участие |
2 |
Сертификат участника и (или) программа конференции с указанием фамилии, имени, отчества докладчика, темы, места проведения, организатора проведения, даты |
|
Участие в очных обучающих семинарах, тренингах, мастер-классах по профилю специальности |
участие |
5 |
Копия сертификата о прохождении обучения |
|
Участие в вебинарах, курсах (могут быть в формате онлайн), иных обучающих мероприятиях, проводимых с использованием технологий дистанционного обучения) по профилю специальности |
участие |
5 |
Копия сертификата о прохождении обучения |
|
Публикация (первым автором или в соавторстве) по профилю специальности:
- научной статьи в изданиях, входящих в перечень рекомендованных Комитетом организации контроля в сфере образования и науки Министерства образования и науки Республики Казахстан |
публикация |
5 |
Электронная копия опубликованных изданий:
статьи, монографии, руководства, методические рекомендации, учебники (книги) |

|  |  |
| --- | --- |
|   | Приложение 2к Правилам проведениясертификации менеджера вобласти здравоохранения,подтверждения действиясертификата менеджера вобласти здравоохранения |
|   |  форма |

 **Заключение о подтверждении подготовленности к управленческой деятельности менеджера в области здравоохранения**

      ФОТО



      Фамилия, имя, отчество (при его наличии) претендента

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

      Заявляемая должность\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Этап 1. Подтверждение результатов непрерывного профессионального развития: подтверждено или не подтверждено (нужное подчеркнуть)

      Этап 2. Оценка знаний и решение ситуационных задач:

      2.1 Оценка знаний:

      Результат тестирования - \_\_\_\_баллов (\_\_\_%).

      2.2 Решение ситуационных задач (кейс-тестинг) - \_\_\_\_ баллов (\_\_\_\_%).

      Заключение о подтверждении подготовленности к управленческой деятельности менеджера в области здравоохранения: подтверждено/не подтверждено (нужное подчеркнуть)

      Дата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Председатель\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                         (подпись) фамилия, имя, отчество (при его наличии)

      Примечание: В случае несогласия с результатами настоящего заключения либо с одним из этапов подтверждения подготовленности к управленческой деятельности менеджера в области здравоохранения, претендент обжалует в апелляционную комиссию аккредитованной организации в течение 3 (трех) рабочих дней с момента получения данного заключения. Срок рассмотрения жалобы составляет не более 5 (рабочих) дней. Результатом рассмотрения жалобы является выдача нового заключения либо письмо с обоснованием причины отказа.

|  |  |
| --- | --- |
|   | Приложение 3к Правилам проведениясертификации менеджера вобласти здравоохранения,подтверждения действиясертификата менеджера вобласти здравоохранения |
|   | форма |

 **Стандарт государственной услуги "Выдача сертификата менеджера в области здравоохранения"**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|
1 |
Наименование услугодателя |
Территориальные департаменты Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан  |
|
2 |
Способы предоставления государственной услуги |
Веб – портал "электронного правительства" (ww.egov.kz, www.elicense.kz) |
|
3 |
Срок оказания государственной услуги |
10 (десять) рабочих дней |
|
4 |
Форма оказания |
Электронная (полностью автоматизированная) |
|
5 |
Результат оказания государственной услуги |
Сертификат менеджера в области здравоохранения на занятие деятельностью по управлению государственной медицинской организацией либо мотивированный ответ об отказе в оказании государственной услуги |
|
6 |
Размер оплаты |
Государственная услуга оказывается бесплатно |
|
7 |
График работы |
1) услугодатель – с понедельника по пятницу с 9:00 до 18:30 часов с перерывом на обед с 13:00 до 14:30 часов, кроме выходных и праздничных дней;
2) портал – круглосуточно, за исключением технических перерывов, связанных с проведением ремонтных работ (при обращении услугополучателя после окончания рабочего времени, в выходные и праздничные дни прием заявлений и выдача результатов оказания государственной услуги осуществляется следующим рабочим днем) |
|
8 |
Перечень документов |
Для получения сертификата менеджера в области здравоохранения претендент (далее – услугополучатель) предоставляет следующие документы:
1) заявление по форме, согласно приложению 1 к настоящему Стандарту;
2) форму сведений, согласно приложению 2 к настоящему Стандарту;
3) диплом о высшем профессиональном образовании по направлениям подготовки "Здравоохранение" и (или) "Бизнес, управление и право" (для услгополучателей, окончивших обучение до 2015 года);
4) документ о послевузовском образовании в области общественного здоровья и менеджмента здравоохранения в соответствии предъявляемым Квалификационным характеристикам должностей работников здравоохранения, утвержденных приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 21 декабря 2020 года № ҚР ДСМ-305/2020 (зарегистрирован в Реестр государственной регистрации нормативных правовых актов № 21856) и (или) документ переподготовке по специальностям "Общественное здравоохранение" и "Менеджмент здравоохранения", в случае отсутствия сведений в ШЭП (для услгополучателей, окончивших обучение до 2015 года);
5) документ о признании документов об образовании претендента, получившего образование в других государствах и в международных или иностранных учебных заведениях (их филиалах), выданный в порядке, определенном в соответствии с Законом Республики Казахстан от 27 июля 2007 года "Об образовании" (при необходимости), в случае отсутствия сведений в ШЭП;
6) документ, подтверждающий трудовую деятельность на руководящих должностях в области здравоохранения в соответствии со статьей 35 Трудового кодекса Республики Казахстан, в случае отсутствия сведений в ШЭП;
7) заключение о подтверждении подготовленности к управленческой деятельности менеджера в области здравоохранения по форме согласно приложению 2 к настоящим Правилам.
Услугополучатель подает документы, указанные в настоящем пункте, в виде электронных копий.
К документу, выданному на иностранном языке, дополнительно предоставляется электронная копия нотариально заверенного перевода на казахском или русском языке.
При подаче услугополучателем всех необходимых документов в его "личном кабинете" отображается статус о принятии запроса для оказания государственной услуги. |
|
9 |
Основания для отказа в оказании государственной услуги, установленные законодательством Республики Казахстан |
1) установление недостоверности документов, представленных претендентом для получения государственной услуги, и (или) данных (сведений), содержащихся в них;
2) несоответствие претендента и (или) представленных материалов, данных и сведений, необходимых для оказания государственной услуги, требованиям, установленным настоящими Правилами;
3) в отношении претендента имеется вступившее в законную силу решение суда, на основании которого он лишен специального права, связанного с получением государственной услуги. |
|
10 |
Иные требования с учетом особенностей оказания государственной услуги, в том числе оказываемой в электронной форме |
1. Претендент имеет возможность получения информации о порядке и статусе оказания государственной услуги в режиме удаленного доступа посредством "личного кабинета" портала, а также единого контакт-центра.
 2. Контактные телефоны справочных служб по вопросам оказания государственной услуги указаны на интернет -ресурсе уполномоченного органа в области здравоохранения www.gov.egov.kz.
 Номера телефонов единого контакт-центр по вопросам оказания государственных услуг 1414, 8-800-080- 7777 |

|  |  |
| --- | --- |
|   | Приложение 1 к Стандарту государственной услуги"Выдача сертификатаменеджера в области здравоохранения" |
|   | форма |
|   | Руководителю\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(наименование организации)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(фамилия, имя, отчество(при его наличии)от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(фамилия, имя, отчество(при его наличии)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

 **Заявление**

      Прошу Вас допустить меня к процедуре сертификации или подтверждения действия

сертификата (нужное подчеркнуть) менеджера в области здравоохранения.

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

             Дата                               подпись претендента

|  |  |
| --- | --- |
|   | Приложение 2 к Стандарту государственной услуги"Выдача сертификатаменеджера в области здравоохранения" |

 **Форма сведений**

 **Форма сведений I. Общие данные**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|
Фамилия |  |  |
|
Имя |  |  |
|
Отчество (при его наличии) |  |  |
|
ИИН |  |  |
|
Дата рождения |  |
год |  |
месяц |  |
день |  |
|
Возраст |  |  |  |  |  |  |  |  |
|
Национальность |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|
Пол |  |
мужской |  |
женский |  |  |  |  |  |  |
|
Гражданство |  |  |
|
Мобильный телефон |  |  |  |  |
|
Рабочий телефон |  |  |
|
Адрес электронной почты |  |  |
|
Данные удостоверения личности |
№ |  |
Кем выдан, дата |  |

 **II Образование**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|
№ |
Название учебного заведения и его местонахождение |
Год поступления |
Год окончания |
Специальность |
Квалификация (№ диплома или удостоверения) |
|
1 |  |  |  |  |  |
|
2 |  |  |  |  |  |

 **Сведения о прохождении интернатуры, резидентуры, клинической ординатуры (при наличии медицинского образования)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|
№ |
Название учебного заведения и его местонахождение |
Год поступления |
Год окончания |
Специальность |
Квалификация (№ удостоверения) |
|
1 |  |  |  |  |  |
|
2 |  |  |  |  |  |

 **Курсы повышения квалификации и переподготовки за последние 5 (пять) лет**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|
№ |
Наименование курса |
Год прохождения |
Количество часов |
Место прохождения и № сертификата |
|
1 |  |  |  |  |
|
2 |  |  |  |  |

 **III. Трудовая деятельность**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|
№ |
Место работы |
Должность |
Время пребывания на должности |
|
1 |  |  |  |
|
2 |  |  |  |
|
Прохождение процедуры оценки на сертификацию "Менеджер в области здравоохранения" |  |
впервые |  |
повторно |

      Дополнительные сведения:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
|   | Приложение 4 к Правилам проведениясертификации менеджеров вобласти здравоохранения,подтверждения действиясертификата менеджера вобласти здравоохранения |
|   | форма |

 **Сертификат "Менеджер в области здравоохранения"**

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

                   (фамилия, имя, отчество (при его наличии)

действительно получил(-а) настоящий сертификат на занятие деятельностью по

управлению государственной медицинской организацией.

      Приказ руководителя государственного органа, вынесшего решение о его выдаче

от "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года № \_\_\_\_\_\_\_\_

      Сертификат действителен до "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ года

      Регистрационный № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Дата выдачи "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ года

|  |  |
| --- | --- |
|   | Приложение 5 к Правилам проведениясертификации менеджеров вобласти здравоохранения,подтверждения действиясертификата менеджера вобласти здравоохранения |
|   | форма |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|
  [Наименование услугодателя] |  |
  [Наименование услугодателя] |

 **Мотивированный отказ в оказании государственной услуги**

      Дата выдачи: [Дата выдачи]

      [Наименование услугополучателя]

      Место регистрации: Область:

      [Область] Район: [Район]

      Город/населенный пункт: [Город/населенный пункт]

      [бизнес-идентификационный номер] [БИН]

      Дата государственной регистрации от [Дата]

      Причина отказа:

      [Причина отказа] [Должность подписывающего]

      [Фамилия, имя, отчество (при его наличии) подписывающего]



      [Должность подписывающего] [Фамилия, имя, отчество (при его

 © 2012. РГП на ПХВ «Институт законодательства и правовой информации Республики Казахстан» Министерства юстиции Республики Казахстан