

Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау  
министрлігі

Приказ Министра  
здравоохранения Республики  
Казахстан от 26 июля 2021 года №  
ҚР ДСМ-64. Зарегистрирован в  
Министерстве юстиции  
Республики Казахстан 27 июля  
2021 года № 23729

Министерство здравоохранения Республики  
Казахстан

**О внесении изменения в приказ Министра здравоохранения Республики  
Казахстан от 11 декабря 2020 года № ҚР ДСМ-254/2020 «Об утверждении  
правил проведения сертификации менеджера в области здравоохранения,  
подтверждения действия сертификата менеджера в области  
здравоохранения»**

В соответствии с пунктом 9 статьи 27 Кодекса Республики Казахстан «О  
здоровье народа и системе здравоохранения» и пунктом 1 статьи 10 Закона  
Республики Казахстан «О государственных услугах» **ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. В приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 11 декабря  
2020 года № ҚР ДСМ-254/2020 «Об утверждении правил проведения  
сертификации менеджера в области здравоохранения, подтверждения действия  
сертификата менеджера в области здравоохранения» (зарегистрирован в Реестре  
государственной регистрации нормативных правовых актов под № 21777) внести  
следующее изменение:

Правила проведения сертификации менеджера в области здравоохранения,  
подтверждения действия сертификата менеджера в области здравоохранения,  
утвержденных указанным приказом, изложить в новой редакции  
согласно приложению к настоящему приказу.

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



QR-код содержит данные ЭЦП должностного лица РГП на ПХВ «ИЗПИ»



QR-код содержит ссылку на  
данный документ в ЭКБ НПА РК

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 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**

«СОГЛАСОВАНО»

Министерство цифрового развития,  
инноваций и аэрокосмической  
промышленности  
Республики Казахстан

---

Приложение  
к приказу Министра  
здравоохранения  
Республики Казахстан  
от 26 июля 2021 года  
№ ҚР ДСМ-64

Утверждены  
приказом Министра  
здравоохранения  
Республики Казахстан  
от 11 декабря 2021 года  
№ ҚР-ДСМ-254/2020

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

**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;

б) 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 Министерства 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](http://www.egov.kz), [www.elicense.kz](http://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](http://www.egov.kz), [www.elicense.kz](http://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 сертификации.

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](http://www.egov.kz), [www.elicense.kz](http://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 б) пункта 1 статьи 4 Закона обращается в суд.

**Приложение 1**  
**к Правилам проведения сертификации**  
**менеджера в области здравоохранения,**  
**подтверждения действия сертификата менеджера**  
**в области 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:<br>- международного или республиканского уровня;<br>- 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:<br>- 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 2**  
**к Правилам проведения сертификации**  
**менеджера в области здравоохранения,**  
**подтверждения действия сертификата менеджера**  
**в области 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 3**  
**к Правилам проведения сертификации**  
**менеджера в области здравоохранения,**  
**подтверждения действия сертификата менеджера**  
**в области 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;<br>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:<br>1) заявление по форме, согласно приложению 1 к настоящему Стандарту;<br>2) форму сведений, согласно приложению 2 к настоящему Стандарту;<br>3) диплом о высшем профессиональном образовании по направлениям подготовки «Здравоохранение» и (или) «Бизнес, управление и право» (для услугополучателей, окончивших обучение до 2015 года);<br>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 услугополучателей, окончивших обучение до 2015 года);<br>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; |

|    |  |   |
|----|--|---|
|    |  | <p>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;</p> <p>7) заключение о подтверждении подготовленности к управленческой деятельности менеджера в области здравоохранения по форме согласно приложению 2 к настоящим Правилам.</p> <p>Услугополучатель подает документы, указанные в настоящем пункте, в виде электронных копий.</p> <p>К документу, выданному на иностранном языке, дополнительно предоставляется электронная копия нотариально заверенного перевода на казахском или русском языке.</p> <p>При подаче услугополучателем всех необходимых документов в его «личном кабинете» отображается статус о принятии запроса для оказания государственной услуги.</p> |
| 9  | Основания для отказа в оказании государственной услуги, установленные законодательством Республики Казахстан       | <p>1) установление недостоверности документов, представленных претендентом для получения государственной услуги, и (или) данных (сведений), содержащихся в них;</p> <p>2) несоответствие претендента и (или) представленных материалов, данных и сведений, необходимых для оказания государственной услуги, требованиям, установленным настоящими Правилами;</p> <p>3) в отношении претендента имеется вступившее в законную силу решение суда, на основании которого он лишен специального права, связанного с получением государственной услуги.</p>  |
| 10 | Иные требования с учетом особенностей оказания государственной услуги, в том числе оказываемой в электронной форме | <p>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.</p> <p>2. Контактные телефоны справочных служб по вопросам оказания государственной услуги указаны на интернет-ресурсе уполномоченного органа в области здравоохранения <a href="http://www.gov.egov.kz">www.gov.egov.kz</a>.</p> <p>Номера телефонов единого контакт-центра по вопросам оказания государственных услуг 1414, 8-800-080-7777</p>  |

Приложение 1  
к Стандарту государственной услуги «Выдача  
сертификата менеджера 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**  
**сертификата менеджера в области**  
**здравоохранения»**

**Форма сведений**

**Форма сведений**

**I. Общие данные**

|                               |   |                      |                          |         |                          |      |                      |
|-------------------------------|---|----------------------|--------------------------|---------|--------------------------|------|----------------------|
| Фамилия                       |   | <input type="text"/> |                          |         |                          |      |                      |
| Имя                           |   | <input type="text"/> |                          |         |                          |      |                      |
| Отчество (при его наличии)    |   | <input type="text"/> |                          |         |                          |      |                      |
| ИИН                           |   | <input type="text"/> |                          |         |                          |      |                      |
| Дата рождения                 |   | год                  | <input type="text"/>     | месяц   | <input type="text"/>     | день | <input type="text"/> |
| Возраст                       |   | <input type="text"/> |                          |         |                          |      |                      |
| Национальность                |   | <input type="text"/> |                          |         |                          |      |                      |
| Пол                           |   | мужской              | <input type="checkbox"/> | женский | <input type="checkbox"/> |      |                      |
| Гражданство                   |   | <input type="text"/> |                          |         |                          |      |                      |
| Мобильный телефон             |   | +7                   | <input type="text"/>     |         |                          |      |                      |
| Рабочий телефон               |   | <input type="text"/> |                          |         |                          |      |                      |
| Адрес электронной почты       |   | <input type="text"/> |                          |         |                          |      |                      |
| Данные удостоверения личности | № | <input type="text"/> | Кем выдан, дата          |         | <input type="text"/>     |      |                      |

**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 проведения сертификации**  
**менеджеров в области здравоохранения,**  
**подтверждения действия сертификата менеджера**  
**в области 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 проведения сертификации  
менеджеров в области здравоохранения,  
подтверждения действия сертификата менеджера  
в области 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]

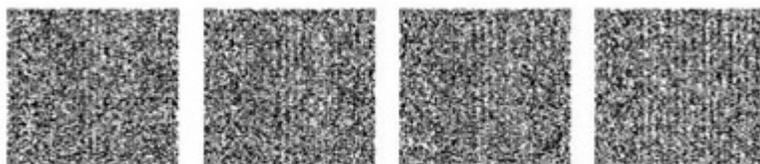
[бизнес-идентификационный номер] [БИН]

Дата государственной регистрации от [Дата]

Причина отказа:

[Причина отказа] [Должность подписывающего]

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



Данный документ согласно пункту 3 статьи 7 ЗРК от 7 января 2003 года «Об электронном документе и электронной цифровой подписи» равнозначен документу на бумажном носителе.

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