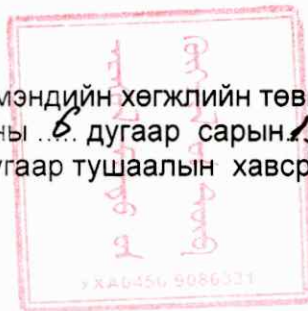


Эрүүл мэндийн хөгжлийн төвийн Ерөнхий захирлын
2018 оны *6* дугаар сарын *19* ны өдрийн
19/84 дугаар тушаалын хавсралт



Төлбөр хураамжийн жагсаалт

№	Төлбөр хураамжийн төрөл	Төлбөр /төгрөгөөр/
1	Байрны нэг ор хоногийн төлбөр	2000
2	Сургалтын өрөөний түрээсийн 1 цагийн төлбөр	6500
3	Түрээсийн өрөөний 1м ² төлбөр	10000