

Эрүүл мэндийн хөгжлийн төвийн  
ерөнхий захирлын 2020 оны 06.дугаар  
сарын 15.-ны өдрийн 12.дугаар тушаалын  
2 дугаар хавсралт

## ӨРГӨДЛИЙН МАЯГТ

нийгэмлэг, холбоо, салбар зөвлөлийн зэргийн шалгалтын  
комисст өргөдөл гаргах учир нь:  
/доогуур зурах /

.....овогтой.....мийн бие  
.....онд.....их, дээд  
сургуулийг.....мэргэжлээр  
төгссөн. Мэргэжил / мэргэшлээрээ тасралтгүй .....жил ажиллаж байна.  
.....онд.....чиглэлээр.....  
мэргэшлийн зэрэг хамгаалсан /хамгаалаагүй болно.  
Иймд .....мэргэжил /үндсэн ба  
төрөлжсөн мэргэшлийн чиглэлээр “Ахлах”, “Тэрүүлэх”, “Зөвлөх” зэрэг горилох  
хүсэлтийг хүлээн авна уу. /доогуур зурах /

Өргөдөл гаргагчийн хаяг / Оршин суугаа хаяг эсвэл байгууллагын хаяг бичнэ үү!

Утас:.....

Өргөдөл гаргасан: /..... /..... /..... /.....

(гарын үсэг)

(овог нэр)

он..... сар..... өдөр

Өргөдөл хүлээн авсан байгууллага, албан тушаалтны нэр, гарын үсэг,	Өргөдлийг хэрхэн шийдвэрлэсэн тухай тэмдэглэл

он..... сар..... өдөр