

А/295 08  
Эрүүл мэндийн сайдын 2023 оны  
дугаар сарын 14-ны өдрийн  
дугаар тушаалын 4 дүгээр хавсралт

**ЭМНЭЛГИЙН МЭРГЭЖИЛТНИЙ МЭРГЭЖЛИЙН ҮЙЛ АЖИЛЛАГАА  
ЭРХЛЭХ ЗӨВШӨӨРЛИЙН ГЭРЧИЛГЭЭНИЙ ЗАГВАР**

1. Эрүүл мэндийн тухай хуулийн 25.3.1-д заасан хугацаагаар резидент эмчид олгох "Эмчлэх" үйл ажиллагаа эрхлэх зөвшөөрлийн гэрчилгээ нь дараах бичвэртэй байна:

- Гэрчилгээ нь 210 мм х 297 мм хэмжээтэй байна.
- Гэрчилгээ нь хөх цэнхэр дэвсгэртэй, цайвар цагаан алхан хээн хүрээтэй байна.
- Гэрчилгээний дээд хэсэгт соёмбо байрлуулж "Монгол Улс", "Эрүүл мэндийн яам", "Эрүүл мэндийн хөгжлийн төв", түүний доод хэсэгт "Мэргэжлийн үйл ажиллагаа эрхлэх зөвшөөрлийн ГЭРЧИЛГЭЭ" гэж бичсэн байна.
- Гэрчилгээний баруун доод буланд QR код байна.
- QR кодын доор "QR кодоор <http://hr.hdc.gov.mn/> цахим хуудаст хандаж, эмнэлгийн мэргэжилтний мэдээлэлтэй танилцах боломжтой" гэж бичсэн байна.
- Гэрчилгээ нь дараах байдлаар бичигдэнэ.

**МЭРГЭЖЛИЙН ҮЙЛ АЖИЛЛАГАА ЭРХЛЭХ ЗӨВШӨӨРЛИЙН ГЭРЧИЛГЭЭ**

..... оны ..... сарын .....-ны өдөр .....улсын  
.....хот/аймаг/мужид төрсөн  
..... Улсын иргэн

**РЕЗИДЕНТ ЭМЧ**

..... /Ургийн овог/ ..... /эцэг/эхийн нэр/...../өөрийн нэр/-д

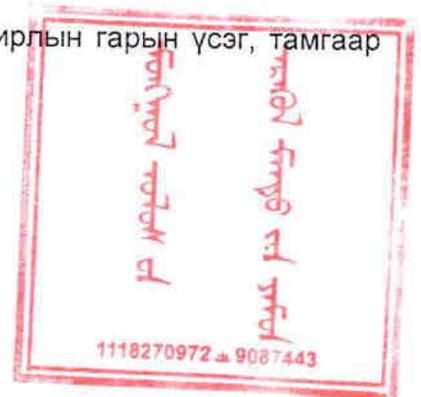
Эрүүл мэндийн сайдын ..... оны ..... сарын ..... өдрийн ..... дугаар тушаалаар ЭМЧЛЭХ үйл ажиллагаа эрхлэх зөвшөөрөл ..... оны .....сарын .....-ны өдрөөс ..... оны ..... сарын .....-ны өдөр хүртэл ..... жилийн хугацаатай олгов.

Энэхүү зөвшөөрлийн хүчинтэй хугацаанд ..... төгсөлтийн дараах үндсэн мэргэшлийн сургалт эрхлэх байгууллагад ..... үндсэн мэргэшлийн чиглэл, индексээр ..... жилийн хугацаагаар ажиллан суралцахыг ..... зөвшөөрлийн дахин давтагдашгүй дугаараар ..... оны .... сарын .....-ны өдөр ..... Эмнэлгийн мэргэжилтний нэгдсэн бүртгэлийн санд бүртгэв.

**ЭРҮҮЛ МЭНДИЙН ХӨГЖЛИЙН ТӨВИЙН ЗАХИРАЛ.....**

Огноо: ..... он ..... сар ..... өдөр

- Гэрчилгээний зүүн доод хэсэгт зөвшөөрөл олгосон тухайн эмнэлгийн мэргэжилтний 3х4 см зураг байрлуулна.
- Гэрчилгээг Эрүүл мэндийн хөгжлийн төвийн захирлын гарын үсэг, тамгаар албажуулна.



2. Эрүүл мэндийн тухай хуулийн 25.3.2-д заасан хугацаагаар үндсэн мэргэшлийн мэргэшсэн эмчид олгох "Эмчлэх" үйл ажиллагаа эрхлэх зөвшөөрлийн гэрчилгээ нь дараах бичвэртэй байна

- Гэрчилгээ нь 210 мм х 297 мм хэмжээтэй байна.
- Гэрчилгээ нь цайвар ногоон дэвсгэртэй, тод ногоон угалзан хээн хүрээтэй байна.
- Гэрчилгээний дээд хэсэгт соёмбо байрлуулж "Монгол Улс", "Эрүүл мэндийн яам", "Эрүүл мэндийн хөгжлийн төв", түүний доод хэсэгт "Мэргэжлийн үйл ажиллагаа эрхлэх зөвшөөрлийн ГЭРЧИЛГЭЭ" гэж бичсэн байна.
- Гэрчилгээний баруун доод буланд QR код байна.
- QR кодны доор "QR кодоор <http://hr.hdc.gov.mn/> цахим хуудаст хандаж, эмнэлгийн мэргэжилтний мэдээлэлтэй танилцах боломжтой" гэж бичсэн байна.
- Гэрчилгээ нь дараах байдлаар бичигдэнэ.

### МЭРГЭЖЛИЙН ҮЙЛ АЖИЛЛАГАА ЭРХЛЭХ ЗӨВШӨӨРЛИЙН ГЭРЧИЛГЭЭ

..... оны ..... сарын .....-ны өдөр .....улсын  
.....хот/аймаг/мужид төрсөн

..... Улсын иргэн

### МЭРГЭШСЭН ШҮДНИЙ ИХ ЭМЧ, МЭРГЭШСЭН ХҮНИЙ ИХ ЭМЧ, МЭРГЭШСЭН УЛАМЖЛАЛТ АНАГААХ УХААНЫ ЭМЧ (аль нэгийг бичих)

..... /Ургийн овог/ ..... /эцэг/эхийн нэр/...../өөрийн  
нэр/-д

Эрүүл мэндийн сайдын ..... оны ..... сарын ..... өдрийн  
..... дугаар тушаалаар ЭМЧЛЭХ үйл ажиллагаа эрхлэх зөвшөөрөл ..... оны  
.....сарын .....-ны өдрөөс ..... оны ..... сарын .....-ны өдөр хүртэл ..... жилийн  
хугацаатай олгов.

Энэхүү зөвшөөрлийг .... оны .... сарын .....-ны өдөр ..... зөвшөөрлийн  
дахин давтагдашгүй дугаараар Эмнэлгийн мэргэжилтний нэгдсэн бүртгэлийн санд  
бүртгэв.

ЭРҮҮЛ МЭНДИЙН ХӨГЖЛИЙН ТӨВИЙН ЗАХИРАЛ.....

Огноо: ..... он ..... сар ..... өдөр

- Гэрчилгээний зүүн доод хэсэгт зөвшөөрөл олгосон тухайн эмнэлгийн мэргэжилтний 3х4 см зураг байрлуулна.
- Гэрчилгээг Эрүүл мэндийн хөгжлийн төвийн захирлын гарын үсэг, тамгаар албажуулна.



3. Эрүүл мэндийн тухай хуулийн 25.3.1-т заасан хугацаагаар анагаах ухааны боловсрол олгох их, дээд сургуулийг шинээр төгссөн их эмчид олгох "Эмчлэх" үйл ажиллагаа эрхлэх зөвшөөрлийн гэрчилгээ, Эрүүл мэндийн тухай хуулийн 25.3.2-т заасан хугацаагаар үндсэн мэргэшлийн сургалтад суралцахгүйгээр тухайн эзэмшсэн ерөнхий мэргэжлээр үргэлжлүүлэн ажиллах их эмчид олгох "Эмчлэх" үйл ажиллагаа эрхлэх зөвшөөрлийн гэрчилгээ нь дараах бичвэртэй байна:

- Гэрчилгээ нь 210 мм х 297 мм хэмжээтэй байна.
- Гэрчилгээ нь шинэ төгсөгчийн хувьд цайвар шар дэвсгэртэй, цайвар угалзан хээн хүрээтэй, ерөнхий мэргэжлээр үргэлжлүүлэн ажиллах их эмчийн хувьд цайвар ногоон дэвсгэртэй, цайвар цагаан угалзан хээтэй байна.
- Гэрчилгээний дээд хэсэгт соёмбо байрлуулж "Монгол Улс", "Эрүүл мэндийн яам", "Эрүүл мэндийн хөгжлийн төв", түүний доод хэсэгт "Мэргэжлийн үйл ажиллагаа эрхлэх зөвшөөрлийн ГЭРЧИЛГЭЭ" гэж бичсэн байна.
- Гэрчилгээний баруун доод буланд QR код байна.
- QR кодны доор "QR кодоор <http://hr.hdc.gov.mn/> цахим хуудаст хандаж, эмнэлгийн мэргэжилтний мэдээлэлтэй танилцах боломжтой" гэж бичсэн байна.
- Гэрчилгээ нь дараах байдлаар бичигдэнэ.

### МЭРГЭЖЛИЙН ҮЙЛ АЖИЛЛАГАА ЭРХЛЭХ ЗӨВШӨӨРЛИЙН ГЭРЧИЛГЭЭ

..... оны ..... сарын .....-ны өдөр .....улсын  
.....хот/аймаг/мужид төрсөн

..... Улсын иргэн

### ШҮДНИЙ ИХ ЭМЧ, ХҮНИЙ ИХ ЭМЧ, УЛАМЖЛАЛТ АНАГААХ УХААНЫ ИХ ЭМЧ (аль нэгийг бичих)

..... /Ургийн овог/ ..... /эцэг/эхийн нэр/...../өөрийн  
нэр/-д

Эрүүл мэндийн сайдын ..... оны ..... сарын ..... өдрийн .....  
дугаар тушаалаар ЭМЧЛЭХ үйл ажиллагаа эрхлэх зөвшөөрөл .... оны .....сарын  
.....-ны өдрөөс ..... оны ..... сарын .....-ны өдөр хүртэл ..... жилийн хугацаатай  
олгов.

Энэхүү зөвшөөрлийг .... оны .... сарын .....-ны өдөр ..... зөвшөөрлийн  
дахин давтагдашгүй дугаараар Эмнэлгийн мэргэжилтний нэгдсэн бүртгэлийн санд  
бүртгэв.

ЭРҮҮЛ МЭНДИЙН ХӨГЖЛИЙН ТӨВИЙН ЗАХИРАЛ.....

Огноо: ..... он ..... сар ..... өдөр

- Гэрчилгээний зүүн доод хэсэгт зөвшөөрөл олгосон тухайн эмнэлгийн мэргэжилтний 3x4 см зураг байрлуулна.
- Гэрчилгээг Эрүүл мэндийн хөгжлийн төвийн захирлын гарын үсэг, тамгаар албажуулна.



4. Эрүүл мэндийн тухай хуулийн 25.3.3-д заасан хугацаагаар бага эмчид олгох "Эмчлэх" үйл ажиллагаа эрхлэх зөвшөөрлийн гэрчилгээ нь дараах бичвэртэй байна:

- Гэрчилгээ нь 210 мм х 297 мм хэмжээтэй байна.
- Гэрчилгээ нь цайвар ногоон дэвсгэртэй, тод ногоон угалзан хээн хүрээтэй байна.
- Гэрчилгээний дээд хэсэгт соёмбо байрлуулж "Монгол Улс", "Эрүүл мэндийн яам", "Эрүүл мэндийн хөгжлийн төв", түүний доод хэсэгт "Мэргэжлийн үйл ажиллагаа эрхлэх зөвшөөрлийн ГЭРЧИЛГЭЭ" гэж бичсэн байна.
- Гэрчилгээний баруун доод буланд QR код байна.
- QR кодны доор "QR кодоор <http://hr.hdc.gov.mn/> цахим хуудаст хандаж, эмнэлгийн мэргэжилтний мэдээлэлтэй танилцах боломжтой" гэж бичсэн байна.
- Гэрчилгээ нь дараах байдлаар бичигдэнэ.

### МЭРГЭЖЛИЙН ҮЙЛ АЖИЛЛАГАА ЭРХЛЭХ ЗӨВШӨӨРЛИЙН ГЭРЧИЛГЭЭ

..... оны ..... сарын .....-ны өдөр .....улсын  
.....хот/аймаг/мужид төрсөн

..... Улсын иргэн

#### БАГА ЭМЧ

..... /Ургийн овог/ ..... /эцэг/эхийн нэр/...../өөрийн  
нэр/-д

Эрүүл мэндийн сайдын ..... оны ..... сарын ..... өдрийн  
..... дугаар тушаалаар ЭМЧЛЭХ үйл ажиллагаа эрхлэх зөвшөөрөл .... оны  
.....сарын .....-ны өдрөөс ..... оны ..... сарын .....-ны өдөр хүртэл ..... жилийн  
хугацаатай олгов.

Энэхүү зөвшөөрлийг .... оны .... сарын .....-ны өдөр ..... зөвшөөрлийн  
дахин давтагдашгүй дугаараар Эмнэлгийн мэргэжилтний нэгдсэн бүртгэлийн санд  
бүртгэв.

ЭРҮҮЛ МЭНДИЙН ХӨГЖЛИЙН ТӨВИЙН ЗАХИРАЛ.....

Огноо: ..... он ..... сар ..... өдөр

- Гэрчилгээний зүүн доод хэсэгт зөвшөөрөл олгосон тухайн эмнэлгийн мэргэжилтний 3x4 см зураг байрлуулна.
- Гэрчилгээг Эрүүл мэндийн хөгжлийн төвийн захирлын гарын үсэг, тамгаар албажуулна.



5. Эрүүл мэндийн тухай хуулийн 25.3.4-д заасан хугацаагаар эм зүйчид олгох "Эм барих" үйл ажиллагаа эрхлэх зөвшөөрлийн гэрчилгээ нь дараах бичвэртэй байна:

- Гэрчилгээ нь 210 мм х 297 мм хэмжээтэй байна.
- Гэрчилгээ нь цайвар шаргал дэвсгэртэй, гадуураа улбар шар өнгийн угалзан хээтэй байна.
- Гэрчилгээний дээд хэсэгт соёмбо байрлуулж "Монгол Улс", "Эрүүл мэндийн яам", "Эрүүл мэндийн хөгжлийн төв", түүний доод хэсэгт "Мэргэжлийн үйл ажиллагаа эрхлэх зөвшөөрлийн ГЭРЧИЛГЭЭ" гэж бичсэн байна.
- Гэрчилгээний баруун доод буланд QR код байна.
- QR кодны доор "QR кодоор <http://hr.hdc.gov.mn/> цахим хуудаст хандаж, эмнэлгийн мэргэжилтний мэдээлэлтэй танилцах боломжтой" гэж бичсэн байна.
- Гэрчилгээ нь дараах байдлаар бичигдэнэ.

### МЭРГЭЖЛИЙН ҮЙЛ АЖИЛЛАГАА ЭРХЛЭХ ЗӨВШӨӨРЛИЙН ГЭРЧИЛГЭЭ

..... оны ..... сарын .....-ны өдөр .....улсын  
.....хот/аймаг/мужид төрсөн

..... Улсын иргэн

#### ЭМ ЗҮЙЧ

..... /Ургийн овог/ ..... /эцэг/эхийн нэр/...../өөрийн  
нэр/-д

Эрүүл мэндийн сайдын ..... оны ..... сарын ..... өдрийн  
..... дугаар тушаалаар ЭМ БАРИХ үйл ажиллагаа эрхлэх зөвшөөрөл ..... оны  
.....сарын .....-ны өдрөөс ..... оны ..... сарын .....-ны өдөр хүртэл ..... жилийн  
хугацаатай олгов.

Энэхүү зөвшөөрлийг .... оны ... сарын .....-ны өдөр ..... зөвшөөрлийн  
дахин давтагдашгүй дугаараар Эмнэлгийн мэргэжилтний нэгдсэн бүртгэлийн санд  
бүртгэв

ЭРҮҮЛ МЭНДИЙН ХӨГЖЛИЙН ТӨВИЙН ЗАХИРАЛ.....

Огноо: ..... он ..... сар ..... өдөр

- Гэрчилгээний зүүн доод хэсэгт зөвшөөрөл олгосон тухайн эмнэлгийн мэргэжилтний 3x4 см зураг байрлуулна.
- Гэрчилгээг Эрүүл мэндийн хөгжлийн төвийн захирлын гарын үсэг, тамгаар албажуулна.



6. Эрүүл мэндийн тухай хуулийн 25.3.4-д заасан хугацаагаар эм найруулагчид олгох "Эм барих" үйл ажиллагаа эрхлэх зөвшөөрлийн гэрчилгээ нь дараах бичвэртэй байна:

- Гэрчилгээ нь 210 мм х 297 мм хэмжээтэй байна.
- Гэрчилгээ нь цайвар шаргал дэвсгэртэй, гадуураа улбар шар өнгийн угалзан хээтэй байна.
- Гэрчилгээний дээд хэсэгт соёмбо байрлуулж "Монгол Улс", "Эрүүл мэндийн яам", "Эрүүл мэндийн хөгжлийн төв", түүний доод хэсэгт "Мэргэжлийн үйл ажиллагаа эрхлэх зөвшөөрлийн ГЭРЧИЛГЭЭ" гэж бичсэн байна.
- Гэрчилгээний баруун доод буланд QR код байна.
- QR кодны доор "QR кодоор <http://hr.hdc.gov.mn/> цахим хуудаст хандаж, эмнэлгийн мэргэжилтний мэдээлэлтэй танилцах боломжтой" гэж бичсэн байна.
- Гэрчилгээ нь дараах байдлаар бичигдэнэ.

### МЭРГЭЖЛИЙН ҮЙЛ АЖИЛЛАГАА ЭРХЛЭХ ЗӨВШӨӨРЛИЙН ГЭРЧИЛГЭЭ

..... оны ..... сарын .....-ны өдөр .....улсын  
.....хот/аймаг/мужид төрсөн

..... Улсын иргэн

### ЭМ НАЙРУУЛАГЧ

..... /Ургийн овог/ ..... /эцэг/эхийн нэр/...../өөрийн нэр/-д

Эрүүл мэндийн сайдын ..... оны ..... сарын ..... өдрийн  
..... дугаар тушаалаар ЭМ БАРИХ үйл ажиллагаа эрхлэх зөвшөөрөл .... оны  
.....сарын .....-ны өдрөөс ..... оны ..... сарын .....-ны өдөр хүртэл ..... жилийн  
хугацаатай олгов.

Энэхүү зөвшөөрлийг .... оны .... сарын .....-ны өдөр ..... зөвшөөрлийн  
дахин давтагдашгүй дугаараар Эмнэлгийн мэргэжилтний нэгдсэн бүртгэлийн санд  
бүртгэв.

ЭРҮҮЛ МЭНДИЙН ХӨГЖЛИЙН ТӨВИЙН ЗАХИРАЛ.....

Огноо: ..... он ..... сар ..... өдөр

- Гэрчилгээний зүүн доод хэсэгт зөвшөөрөл олгосон тухайн эмнэлгийн мэргэжилтний 3х4 см зураг байрлуулна.
- Гэрчилгээг Эрүүл мэндийн хөгжлийн төвийн захирлын гарын үсэг, тамгаар албажуулна.



7. Эрүүл мэндийн тухай хуулийн 25.3.5-д заасан хугацаагаар сувилагчид олгох "Сувилах" үйл ажиллагаа эрхлэх зөвшөөрлийн гэрчилгээ нь дараах бичвэртэй байна:

- Гэрчилгээ нь 210 мм х 297 мм хэмжээтэй байна.
- Гэрчилгээ нь улбар шар дэвсгэртэй, цайвар цагаан өнгийн өлзий хээн хүрээтэй байна.
- Гэрчилгээний дээд хэсэгт соёмбо байрлуулж "Монгол Улс", "Эрүүл мэндийн яам", "Эрүүл мэндийн хөгжлийн төв", түүний доод хэсэгт "Мэргэжлийн үйл ажиллагаа эрхлэх зөвшөөрлийн ГЭРЧИЛГЭЭ" гэж бичсэн байна.
- Гэрчилгээний баруун доод буланд QR код байна.
- QR кодны доор "QR кодоор <http://hr.hdc.gov.mn/> цахим хуудаст хандаж, эмнэлгийн мэргэжилтний мэдээлэлтэй танилцах боломжтой" гэж бичсэн байна.
- Гэрчилгээ нь дараах байдлаар бичигдэнэ.

### МЭРГЭЖЛИЙН ҮЙЛ АЖИЛЛАГАА ЭРХЛЭХ ЗӨВШӨӨРЛИЙН ГЭРЧИЛГЭЭ

..... оны ..... сарын .....-ны өдөр .....улсын  
.....хот/аймаг/мужид төрсөн

..... Улсын иргэн

### СУВИЛАГЧ

..... /Ургийн овог/ ..... /эцэг/эхийн нэр/...../өөрийн нэр/-д

Эрүүл мэндийн сайдын ..... оны ..... сарын ..... өдрийн  
..... дугаар тушаалаар СУВИЛАХ үйл ажиллагаа эрхлэх зөвшөөрөл .... оны  
.....сарын .....-ны өдрөөс ..... оны ..... сарын .....-ны өдөр хүртэл ..... жилийн  
хугацаатай олгов.

Энэхүү зөвшөөрлийг .... оны .... сарын .....-ны өдөр ..... зөвшөөрлийн  
дахин давтагдашгүй дугаараар Эмнэлгийн мэргэжилтний нэгдсэн бүртгэлийн санд  
бүртгэв.

ЭРҮҮЛ МЭНДИЙН ХӨГЖЛИЙН ТӨВИЙН ЗАХИРАЛ.....

Огноо: ..... он ..... сар ..... өдөр

- Гэрчилгээний зүүн доод хэсэгт зөвшөөрөл олгосон тухайн эмнэлгийн мэргэжилтний 3х4 см зураг байрлуулна.
- Гэрчилгээг Эрүүл мэндийн хөгжлийн төвийн захирлын гарын үсэг, тамгаар албажуулна.



8. Эрүүл мэндийн тухай хуулийн 25.3.6-д заасан хугацаагаар Эх баригчид олгох "Эх барих" үйл ажиллагаа эрхлэх зөвшөөрлийн гэрчилгээ нь дараах бичвэртэй байна:

- Гэрчилгээ нь 210 мм х 297 мм хэмжээтэй байна.
- Гэрчилгээ нь тод ягаан дэвсгэртэй, гадуураа цайвар шар өнгийн тариан түрүүн хээтэй байна.
- Гэрчилгээний дээд хэсэгт соёмбо байрлуулж "Монгол Улс", "Эрүүл мэндийн яам", "Эрүүл мэндийн хөгжлийн төв", түүний доод хэсэгт "Мэргэжлийн үйл ажиллагаа эрхлэх зөвшөөрлийн ГЭРЧИЛГЭЭ" гэж бичсэн байна.
- Гэрчилгээний баруун доод буланд QR код байна.
- QR кодны доор "QR кодоор <http://hr.hdc.gov.mn/> цахим хуудаст хандаж, эмнэлгийн мэргэжилтний мэдээлэлтэй танилцах боломжтой" гэж бичсэн байна.
- Гэрчилгээ нь дараах байдлаар бичигдэнэ.

### МЭРГЭЖЛИЙН ҮЙЛ АЖИЛЛАГАА ЭРХЛЭХ ЗӨВШӨӨРЛИЙН ГЭРЧИЛГЭЭ

..... оны ..... сарын .....-ны өдөр .....улсын  
.....хот/аймаг/мужид төрсөн

..... Улсын иргэн

### ЭХ БАРИГЧ

..... /Ургийн овог/ ..... /эцэг/эхийн нэр/...../өөрийн нэр/-д

Эрүүл мэндийн сайдын ..... оны ..... сарын ..... өдрийн  
..... дугаар тушаалаар ЭХ БАРИХ үйл ажиллагаа эрхлэх зөвшөөрөл ..... оны  
.....сарын .....-ны өдрөөс ..... оны ..... сарын .....-ны өдөр хүртэл ..... жилийн  
хугацаатай олгов.

Энэхүү зөвшөөрлийг .... оны .... сарын .....-ны өдөр ..... зөвшөөрлийн  
дахин давтагдашгүй дугаараар Эмнэлгийн мэргэжилтний нэгдсэн бүртгэлийн санд  
бүртгэв.

ЭРҮҮЛ МЭНДИЙН ХӨГЖЛИЙН ТӨВИЙН ЗАХИРАЛ.....

Огноо: ..... он ..... сар ..... өдөр

- Гэрчилгээний зүүн доод хэсэгт зөвшөөрөл олгосон тухайн эмнэлгийн мэргэжилтний 3х4 см зураг байрлуулна.
- Гэрчилгээг Эрүүл мэндийн хөгжлийн төвийн захирлын гарын үсэг, тамгаар албажуулна.



9. Эрүүл мэндийн тухай хуулийн 25.3.7-д заасан хугацаагаар Сэргээн засахын мэргэжилтэнд олгох "Сэргээн засах" үйл ажиллагаа эрхлэх зөвшөөрлийн гэрчилгээ нь дараах бичвэртэй байна:

- Гэрчилгээ нь 210 мм х 297 мм хэмжээтэй байна.
- Гэрчилгээ нь усан цэнхэр дэвсгэртэй, тод цэнхэр угалзан хээн хүрээтэй байна.
- Гэрчилгээний дээд хэсэгт соёмбо байрлуулж "Монгол Улс", "Эрүүл мэндийн яам", "Эрүүл мэндийн хөгжлийн төв", түүний доод хэсэгт "Мэргэжлийн үйл ажиллагаа эрхлэх зөвшөөрлийн ГЭРЧИЛГЭЭ" гэж бичсэн байна.
- Гэрчилгээний баруун доод буланд QR код байна.
- QR кодны доор "QR кодоор <http://hr.hdc.gov.mn/> цахим хуудаст хандаж, эмнэлгийн мэргэжилтний мэдээлэлтэй танилцах боломжтой" гэж бичсэн байна.
- Гэрчилгээ нь дараах байдлаар бичигдэнэ.

### МЭРГЭЖЛИЙН ҮЙЛ АЖИЛЛАГАА ЭРХЛЭХ ЗӨВШӨӨРЛИЙН ГЭРЧИЛГЭЭ

..... оны ..... сарын .....-ны өдөр .....улсын  
.....хот/аймаг/мужид төрсөн

..... Улсын иргэн

### ХӨДӨЛГӨӨН ЗАСАЛЧ, ХӨДӨЛМӨР ЗАСАЛЧ, ХЭЛ ЗАСАЛЧ, СЭТГЭЛ ЗАСАЛЧ (аль нэгийг бичих)

..... /Ургийн овог/ ..... /эцэг/эхийн нэр/...../өөрийн нэр/-д

Эрүүл мэндийн сайдын ..... оны ..... сарын ..... өдрийн  
..... дугаар тушаалаар СЭРГЭЭН ЗАСАХ үйл ажиллагаа эрхлэх зөвшөөрөл  
..... оны .....сарын .....-ны өдрөөс ..... оны ..... сарын .....-ны өдөр хүртэл .....  
жилийн хугацаатай олгов.

Энэхүү зөвшөөрлийг .... оны .... сарын .....-ны өдөр ..... зөвшөөрлийн  
дахин давтагдашгүй дугаараар Эмнэлгийн мэргэжилтний нэгдсэн бүртгэлийн санд  
бүртгэв.

ЭРҮҮЛ МЭНДИЙН ХӨГЖЛИЙН ТӨВИЙН ЗАХИРАЛ.....  
Огноо: ..... он ..... сар ..... өдөр

- Гэрчилгээний зүүн доод хэсэгт зөвшөөрөл олгосон тухайн эмнэлгийн мэргэжилтний 3x4 см зураг байрлуулна.
- Гэрчилгээг Эрүүл мэндийн хөгжлийн төвийн захирлын гарын үсэг, тамгаар албажуулна.



10. Эрүүл мэндийн тухай хуулийн 25.9-д заасан хугацаагаар гадаадын их эмчид олгох "Эмчлэх" үйл ажиллагаа эрхлэх зөвшөөрлийн гэрчилгээ нь дараах бичвэртэй байна:

- Гэрчилгээ нь 210 мм х 297 мм хэмжээтэй байна.
- Гэрчилгээ нь нил ягаан дэвсгэртэй, ягаан угалзан хээн хүрээтэй байна.
- Гэрчилгээний дээд хэсэгт соёмбо байрлуулж "Монгол Улс", "Эрүүл мэндийн яам", "Эрүүл мэндийн хөгжлийн төв", түүний доод хэсэгт "Гадаадын эмнэлгийн мэргэжилтний мэргэжлийн үйл ажиллагаа эрхлэх зөвшөөрлийн ГЭРЧИЛГЭЭ" гэж бичсэн байна.
- Гэрчилгээний баруун доод буланд QR код байна.
- QR кодны доор "QR кодоор <http://hr.hdc.gov.mn/> цахим хуудаст хандаж, эмнэлгийн мэргэжилтний мэдээлэлтэй танилцах боломжтой" гэж бичсэн байна.
- Гэрчилгээ нь дараах байдлаар бичигдэнэ.

ГАДААДЫН ЭМНЭЛГИЙН МЭРГЭЖИЛТНИЙ МЭРГЭЖЛИЙН  
ҮЙЛ АЖИЛЛАГАА ЭРХЛЭХ ЗӨВШӨӨРЛИЙН ГЭРЧИЛГЭЭ

..... оны ..... сарын .....-ны өдөр .....улсын  
.....хот/мужид төрсөн

..... Улсын харьяат

**МЭРГЭШСЭН ЭМЧ**

(хүний их эмч, шүдний их эмчтэй дүйцүүлж тухайн мэргэжлийг бичих)

.....-Д

Эрүүл мэндийн сайдын ..... оны ..... сарын ..... өдрийн  
..... дугаар тушаалаар ЭМЧЛЭХ үйл ажиллагаа эрхлэх зөвшөөрөл .... оны  
.....сарын .....-ны өдрөөс ..... оны ..... сарын .....-ны өдөр хүртэл .....  
хугацаатай олгов.

Энэхүү зөвшөөрлийн хүчинтэй хугацаанд Монгол Улсад ажиллах гэрээт  
эрүүл мэндийн байгууллагын нэр .....  
үзүүлэх төрөлжсөн мэргэшлийн тусламж, үйлчилгээ  
.....-Г  
..... зөвшөөрлийн дахин давтагдашгүй дугаараар ..... оны .... сарын .....-ны  
өдөр ..... Эмнэлгийн мэргэжилтний нэгдсэн бүртгэлийн санд бүртгэв.

ЭРҮҮЛ МЭНДИЙН ХӨГЖЛИЙН ТӨВИЙН ЗАХИРАЛ.....

Огноо: ..... он ..... сар ..... өдөр

- Гэрчилгээний зүүн доод хэсэгт зөвшөөрөл олгосон тухайн эмнэлгийн мэргэжилтний 3x4 см зураг байрлуулна.
- Гэрчилгээг Эрүүл мэндийн хөгжлийн төвийн захирлын гарын үсэг, тамгаар албажуулна.



11. Эрүүл мэндийн тухай хуулийн 25.9-д заасан хугацаагаар гадаадын сувилагчид олгох "Сувилах" үйл ажиллагаа эрхлэх зөвшөөрлийн гэрчилгээ нь дараах бичвэртэй байна:

- Гэрчилгээ нь 210 мм х 297 мм хэмжээтэй байна.
- Гэрчилгээ нь нил ягаан дэвсгэртэй, ягаан угалзан хээн хүрээтэй байна.
- Гэрчилгээний дээд хэсэгт соёмбо байрлуулж "Монгол Улс", "Эрүүл мэндийн яам", "Эрүүл мэндийн хөгжлийн төв", түүний доод хэсэгт "Гадаадын эмнэлгийн мэргэжилтний мэргэжлийн үйл ажиллагаа эрхлэх зөвшөөрлийн ГЭРЧИЛГЭЭ" гэж бичсэн байна.
- Гэрчилгээний баруун доод буланд QR код байна.
- QR кодны доор "QR кодоор <http://hr.hdc.gov.mn/> цахим хуудаст хандаж, эмнэлгийн мэргэжилтний мэдээлэлтэй танилцах боломжтой" гэж бичсэн байна.
- Гэрчилгээ нь дараах байдлаар бичигдэнэ.

ГАДААДЫН ЭМНЭЛГИЙН МЭРГЭЖИЛТНИЙ МЭРГЭЖЛИЙН  
ҮЙЛ АЖИЛЛАГАА ЭРХЛЭХ ЗӨВШӨӨРЛИЙН ГЭРЧИЛГЭЭ

..... оны ..... сарын .....-ны өдөр .....улсын  
.....хот/мужид төрсөн

..... Улсын харьяат

**СУВИЛАГЧ**

.....-Д

Эрүүл мэндийн сайдын ..... оны ..... сарын ..... өдрийн  
..... дугаар тушаалаар СУВИЛАХ үйл ажиллагаа эрхлэх зөвшөөрөл ..... оны  
.....сарын .....-ны өдрөөс ..... оны ..... сарын .....-ны өдөр хүртэл .....  
хугацаатай олгов.

Энэхүү зөвшөөрлийн хүчинтэй хугацаанд Монгол Улсад ажиллах гэрээт  
эрүүл мэндийн байгууллагын нэр .....  
үзүүлэх төрөлжсөн мэргэшлийн тусламж, үйлчилгээ  
.....-Г  
..... зөвшөөрлийн дахин давтагдашгүй дугаараар ..... оны .... сарын .....-ны  
өдөр ..... Эмнэлгийн мэргэжилтний нэгдсэн бүртгэлийн санд бүртгэв.

ЭРҮҮЛ МЭНДИЙН ХӨГЖЛИЙН ТӨВИЙН ЗАХИРАЛ.....

Огноо: ..... он ..... сар ..... өдөр

- Гэрчилгээний зүүн доод хэсэгт зөвшөөрөл олгосон тухайн эмнэлгийн мэргэжилтний 3х4 см зураг байрлуулна.
- Гэрчилгээг Эрүүл мэндийн хөгжлийн төвийн захирлын гарын үсэг, тамгаар албажуулна.



12. Эрүүл мэндийн тухай хуулийн 25.9-д заасан хугацаагаар гадаадын сэргээн засахын мэргэжилтэнд олгох "Сэргээн засах" үйл ажиллагаа эрхлэх зөвшөөрлийн гэрчилгээ нь дараах бичвэртэй байна:

- Гэрчилгээ нь 210 мм х 297 мм хэмжээтэй байна.
- Гэрчилгээ нь нил ягаан дэвсгэртэй, ягаан угалзан хээн хүрээтэй байна.
- Гэрчилгээний дээд хэсэгт соёмбо байрлуулж "Монгол Улс", "Эрүүл мэндийн яам", "Эрүүл мэндийн хөгжлийн төв", түүний доод хэсэгт "Гадаадын эмнэлгийн мэргэжилтний мэргэжлийн үйл ажиллагаа эрхлэх зөвшөөрлийн ГЭРЧИЛГЭЭ" гэж бичсэн байна.
- Гэрчилгээний баруун доод буланд QR код байна.
- QR кодны доор "QR кодоор <http://hr.hdc.gov.mn/> цахим хуудаст хандаж, эмнэлгийн мэргэжилтний мэдээлэлтэй танилцах боломжтой" гэж бичсэн байна.
- Гэрчилгээ нь дараах байдлаар бичигдэнэ.

ГАДААДЫН ЭМНЭЛГИЙН МЭРГЭЖИЛТНИЙ МЭРГЭЖЛИЙН  
ҮЙЛ АЖИЛЛАГАА ЭРХЛЭХ ЗӨВШӨӨРЛИЙН ГЭРЧИЛГЭЭ

..... оны ..... сарын .....-ны өдөр .....улсын  
.....хот/мужид төрсөн

..... Улсын харьяат

**ХӨДӨЛГӨӨН ЗАСАЛЧ, ХӨДӨЛМӨР ЗАСАЛЧ, ХЭЛ ЗАСАЛЧ, СЭТГЭЛ ЗАСАЛЧ**  
(аль нэгийг бичих)

.....-д

Эрүүл мэндийн сайдын ..... оны ..... сарын ..... өдрийн  
..... дугаар тушаалаар СЭРГЭЭН ЗАСАХ үйл ажиллагаа эрхлэх зөвшөөрөл  
..... оны .....сарын .....-ны өдрөөс ..... оны ..... сарын .....-ны өдөр хүртэл  
..... хугацаатай олгов.

Энэхүү зөвшөөрлийн хүчинтэй хугацаанд Монгол Улсад ажиллах гэрээт  
эрүүл мэндийн байгууллагын нэр .....  
үзүүлэх төрөлжсөн мэргэшлийн тусламж, үйлчилгээ

.....-г  
..... зөвшөөрлийн дахин давтагдашгүй дугаараар ..... оны ... сарын .....-ны  
өдөр ..... Эмнэлгийн мэргэжилтний нэгдсэн бүртгэлийн санд бүртгэв.

ЭРҮҮЛ МЭНДИЙН ХӨГЖЛИЙН ТӨВИЙН ЗАХИРАЛ.....

Огноо: ..... он ..... сар ..... өдөр

- Гэрчилгээний зүүн доод хэсэгт зөвшөөрөл олгосон тухайн эмнэлгийн мэргэжилтний 3х4 см зураг байрлуулна.
- Гэрчилгээг Эрүүл мэндийн хөгжлийн төвийн захирлын гарын үсэг, тамгаар албажуулна.



13. Эмнэлгийн мэргэжилтний мэргэжлийн үйл ажиллагаа эрхлэх зөвшөөрлийн гэрчилгээний англи хувилбар нь дараах бичвэртэй байна:

CERTIFICATE OF LICENSE

Date of Birth: . . . day . . . . . month . . . year      Place of Birth: . . . city/province . . .  
.country

Nationality: .....

This is Certify that

Family name ..... Surname ..... First name.....

is a licensed

**Resident Physician/ Specialized Physician, Specialized Dentist, Traditional  
Medicine Physician/Dentist/ Physician/ Traditional Medicine Physician/Feldsher  
/Pharmacist /Pharmacist Assistant /Nurse /Midwife /Physical Therapist,  
Occupational Therapist, Speech Therapist, Psychotherapist**

by the Health Ministerial Order A/ . . . dated on . . . day . . . month . . . year.

LICENCE NO.

\_\_\_\_\_

EXPIRES:

. . . day . . . . . month . . . year

\_\_\_\_\_  
Director, Center for Health Development  
. . . day . . . month . . . year

