"АЛМАТЫ ОБЛЫСЫНЫҢ ДЕНСАУЛЫҚ САҚТАУ БАСҚАРМАСЫ" ММ-Ң ШЖҚ "ТАЛҒАР АУДАНДЫҚ ОРТАЛЫҚ АУРУХАНАСЫ" МКК-Ы

директоры Дасибековке Х.А.

ата-анадан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Мекен-жәйы:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Тел:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Мәлімдеме

 2024 жылдың 1 тамызынан 2024 жылдың 10 тамызына дейінгі аралықта оқушыларды медициналық тексеруден өткізу мерзіміне "ТАЛҒАР АУДАНДЫҚ ОРТАЛЫҚ АУРУХАНАСЫ" МКК-сына баламды уақытша тіркеуіңізді сұраймын.

Аты-жөні\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Қолы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Қол қойған уақыты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_