



ЭРҮҮЛ МЭНДИЙН ЯАМ
ХАЛДВАРТ ӨВЧИҢ СУДЛАЛЫН
ҮНДЭСНИЙ ТӨВ

Нам Ян Жугийн гудамж 32/1,
Баянзүрх дүүрэг, Улаанбаатар хот, 13335
Утас: 45 39 94, Факс: (976-11) 45 86 99,
Цахим шуудан: info@nccd.gov.mn,
Цахим хуудас: www.nccd.gov.mn

2026. 03. 18 № 1-3/360

танай _____ -ны № _____ -т

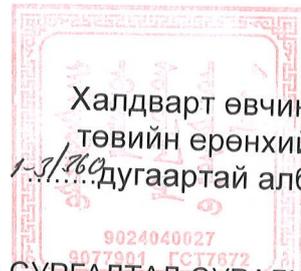
ХЭВЛЭЛИЙН ҮЙЛДВЭР ЭРХЛЭГЧ
БАЙГУУЛЛАГУУДАД

Тус төвийн төгсөлтийн дараах албан сургалтад суралцсан суралцагч нарын диплом, сургалтын гарын авлага, ном, үнэмлэх худалдан авах ажиллагааг зохион байгуулахад Төрийн болон орон нутгийн өмчийн хөрөнгөөр бараа, ажил, үйлчилгээ худалдан авах тухай хуулийн 7 дугаар зүйлийн 7.3 дахь заалтыг үндэслэн 2026 оны 03 дугаар сарын 20-ны өдрийн дотор үнийн саналыг ирүүлнэ үү.

ЗАХИРАЛ



С.ЭНХБОЛД



Халдварт өвчин судлалын үндэсний
төвийн ерөнхий захирлын 2026 оны
1-дугаартай албан бичгийн хавсралт

ТӨГСӨЛТИЙН ДАРААХ АЛБАН СУРГАЛТАД СУРАЛЦСАН
СУРАЛЦАГЧ НАРЫН ДИПЛОМ ХУДАЛДАН АВАХ

Д/д	Нэр төрөл	Тоо хэмжээ	Нийлүүлэх хугацаа	Техникийн тодорхойлолт
1	А4 хэмээтэй Диплом	410	Гэрээ байгуулсан өдрөөс хойш 7-10 хоногт нийлүүлэх	<p>1. Гүн ногоон өнгийн хатуу хавтастай, хавтасны нүүрний дунд хэсэгт МЭРГЭШЛИЙН ҮНЭМЛЭХ гэж алтадмал үсгээр бичсэн байна</p> <p>2. Төрөлжсөн мэргэшлийн үнэмлэхийн хуудас нь цагаан өнгийн дэвсгэртэй, гүн ногоон өнгийн алхан хээгээр хүрээлэгдсэн байна.</p> <p>3. Үнэмлэхийн хуудас 210x297 мм хэмжээтэй байна</p> <p>4. Үнэмлэхийн зүүн доод хэсэгт Эрүүл мэндийн яамны бэлгэдэл, баруун дээд хэсэгт ХӨСҮТ–н бэлгэдлийг тус тус байрлуулж, түүний дор ТӨРӨЛЖСӨН МЭРГЭШЛИЙН ҮНЭМЛЭХ гэж бичиж дугаар бичих зай үлдээсэн байна.</p> <p>5. Үнэмлэхийн хуудсанд мэргэжилтний дэлгэрэнгүй овог нэр, ХӨСҮТ нэр төрөлжсөн мэргэшлийн сургалтын нэр, сургалтын огноо, хугацаа, сургалт зохион байгуулсан холбогдох шийдвэрийн огноо, дугаар, олгосон төрөлжсөн мэргэшил, багц цагийг бичиж, дараах албан тушаалтан гарын үсэг зурж, баталгаажуулан тамга дарагдсан байна. Үүнд Эмнэлгийн мэргэжилтний хөгжлийн зөвлөлийн дарга / Овог нэр, гарын үсэг, тамга/, Төгсөлтийн шалгалтын комиссын дарга / Овог нэр, гарын үсэг, тамга/, ХӨСҮТ-н ерөнхий захирал / Овог нэр, гарын үсэг, тамга/,</p> <p>6. Үнэмлэхийн монгол бичвэр бүхий хуудастай ижил загвартай англи бичвэр бүхий хуудсанд холбогдох албан тушаалтан мөн адил гарын тамга дарагдахаар байна</p> <p>7. Гэрчилгээний доод хэсэгт олгосон огноо, олгосон газрын нэрийг бичнэ</p>

Халдварт өвчин судлалын үндэсний
төвийн ерөнхий захирлын 2026 оны
1-3/360 дугаартай албан бичгийн хавсралт



ТӨГСӨЛТИЙН ДАРААХ АЛБАН СУРГАЛТАД СУРАЛЦСАН
СУРАЛЦАГЧ НАРЫН ҮНЭМЛЭХ ХУДАЛДАН АВАХ

Д/д	Нэр төрөл	Тоо хэмжээ	Нийлүүлэх хугацаа	Техникийн тодорхойлолт
1	Суралцагчийн үнэмлэх	310	Гэрээ байгуулсан өдрөөс хойш 7-10 хоногт нийлүүлэх	1.Цайвар цэнхэр өнгийн оосортой оосор дээр ХӨСҮТ-н бэлгэдэл болон сургалт, хөгжлийн алба гэж бичсэн байна 2.Үнэмлэхийн гэр нь цайвар цэнхэр өнгийн үнэмлэхийг ус чийгээс хамгаалсан, хүний биед харшил өгөхгүй зөөлөн бат бөх материалаар хийсэн байна. 3.5,5x8,5 хэмжээтэй пластик материал дээр байгууллагын бэлгэдэл, нэр, суралцагчийн цээж зураг /сүүлийн 2 сард авхуулсан/ суралцах чиглэл, суралцагчийн албан тушаал, суралцагчийн хувийн дугаар, үнэмлэхийн хүчинтэй хугацаа зэргийг бичсэн байна 3.Үнэмлэх нь 5,5x8,5 см хэмжээтэй байна