МОНГОЛ УЛС
MONGOLIA

ЭРҮҮЛ МЭНДИЙН ЯАМ

ЭРҮҮЛ МЭНДИЙН ЧИГЛЭЛЭЭР МЭРГЭЖЛИЙН
ҮЙЛ АЖИЛЛАГАА ЭРХЛЭХ ТУСГАЙ ЗӨВШӨӨРӨЛ
SPECIAL PERMIT TO CONDUCT PROFESSIONAL
ACTIVITIES IN MEDICAL FIELD

0000929

ГЭРЧИЛГЭЭ
CERTIFICATE

Олгосон 2013 он 12 сар 25 өдөр (year) (month) (date)

Дугаар № ЭУ-02/23/3021 (number)

Байгууллагын нэр (Name of organization) Зоонозын өвчин судлалын үндэсний төв

Үйл ажиллагааны чиглэл (Type /field/ of activity) Байгалийн голомтот зоонозын халдварт өвчний лавлагаа тусламж үйлчилгээ, сургалт, эрдэм шинжилгээ, судалгаа

Үйл ажиллагаа явуулах нутаг дэвсгэр (Permited territory) Улсын хэмжээнд

Байгууллагын албан ёсны хаяг (Address of organization) Сонгинохайрхан дүүрэг 4-р хороо

Улсын бүртгэлийн гэрчилгээний дугаар (State registration number) 9070003046 РД-9092005

Гадаадын хөрөнгө оруулалттай аж ахуйн нэгжийн гэрчилгээний дугаар (Number of certificate of foreign incorporated company)

Гэрчилгээ (certificate) 2016 он (year) 12 сар (month) 25 өдөр (date) хүртэл хүчинтэй. (valid)

КОМИССЫН ДАРГА (Chairman of the Commission) Гарын үсэг (Signature) /нэр А.ЭРДЭНЭТУЯА (chairman's name)

Тусгай зөвшөөрөл авахад бүрдүүлсэн баримт бичигт оруулсан нэмэлт, өөрчлөлтийн бүртгэл
(Amendments to special perment's document)

Д/д	Нэмэлт өөрчлөлтийг зөвшөөрсөн шийдвэрийн дугаар, огноо (Number and date of decision on amendment)	Нэмэлт, өөрчлөлтийн агуулга (Content of amendment)	Бүртгэсэн	
			Огноо (date)	Ажилтан (officer)

2021 он 12 сар 25 өдөр хүртэл сунгав.
(year) (month) (date) (extended)

Комиссын дарга _____ Л.БЯМБАСҮРЭН _____ Гарын үсэг
(Chairman of the Commission) (Signature)

2026 12 25
_____ он _____ сар _____ өдөр хүртэл сунгав.
(year) (month) (date) (extended)

Комиссын дарга _____ Ц.ЭРДЭМБИЛЭГ _____ Гарын үсэг
(Chairman of the Commission) (Signature)

_____ он _____ сар _____ өдөр хүртэл сунгав.
(year) (month) (date) (extended)

Комиссын дарга _____ Гарын үсэг
(Chairman of the Commission) (Signature)

Энэхүү гэрчилгээг хуурамчаар үйлдсэн этгээдэд Монгол Улсын хуулийн дагуу хариуцлага хүлээлгэнэ.