|  |
| --- |
| ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ |
| на отчет для подтверждения  |
|  |  | квалификационной категории |
|  |
| Должность |
|  |
| ФИО |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Главный врач** |  | **А.М. Делян** |
| **Заместитель главного** **(по профилю)** |  |  |
|  |  |  |
| **Рецензент** |  |  |