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

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