



«Астана медицина университеті» КеАҚ  
НАО «Медицинский университет Астана»

№\_\_\_\_\_

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_\_\_г.  
(Дата и исходящий номер письма)

Комиссии по персональному распределению  
молодых специалистов  
в области здравоохранения

копия:  
НАО «Медицинский университет Астана»

**Справка с места работы**

\_\_\_\_\_ фио  
работает \_\_\_\_\_ в \_\_\_\_\_  
должность \_\_\_\_\_ полное наименование организации, территориальное  
расположение с  
с \_\_\_\_\_ по настоящее время  
дата

справка дана для предоставления по месту требования

Руководитель

ФИО

Исполнитель: \_\_\_\_\_  
Контактные данные (телефон, электронный адрес): \_\_\_\_\_