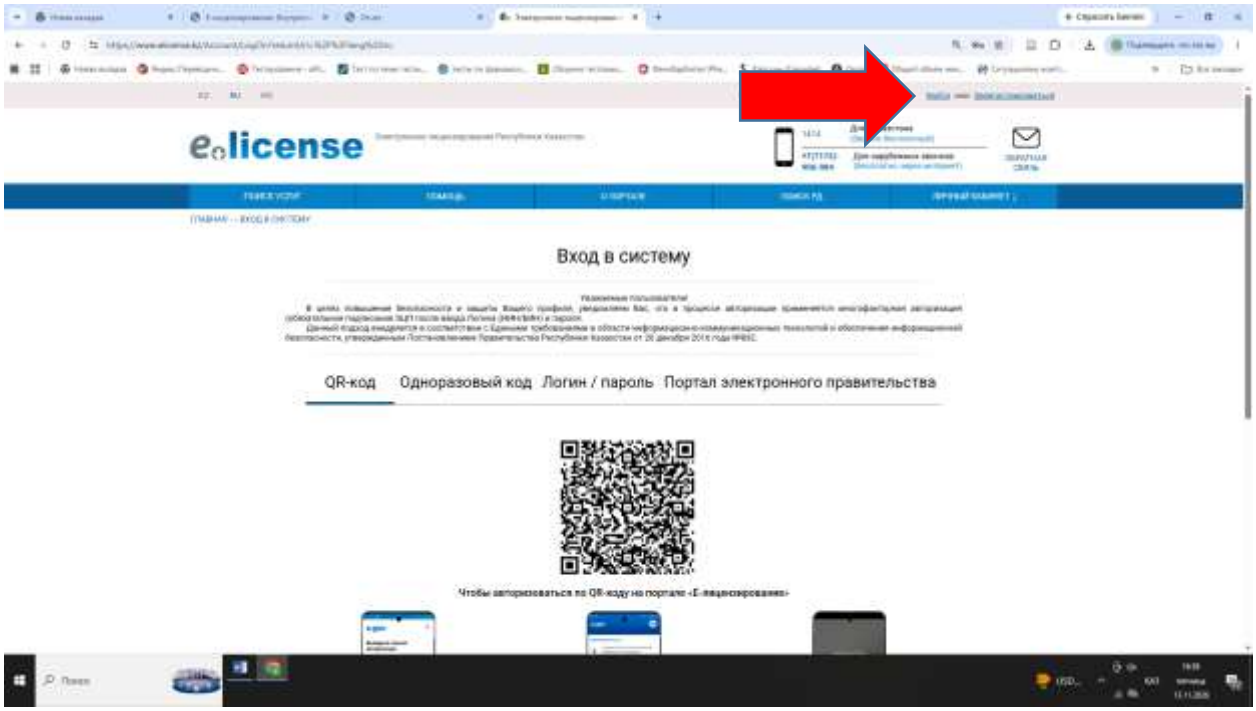
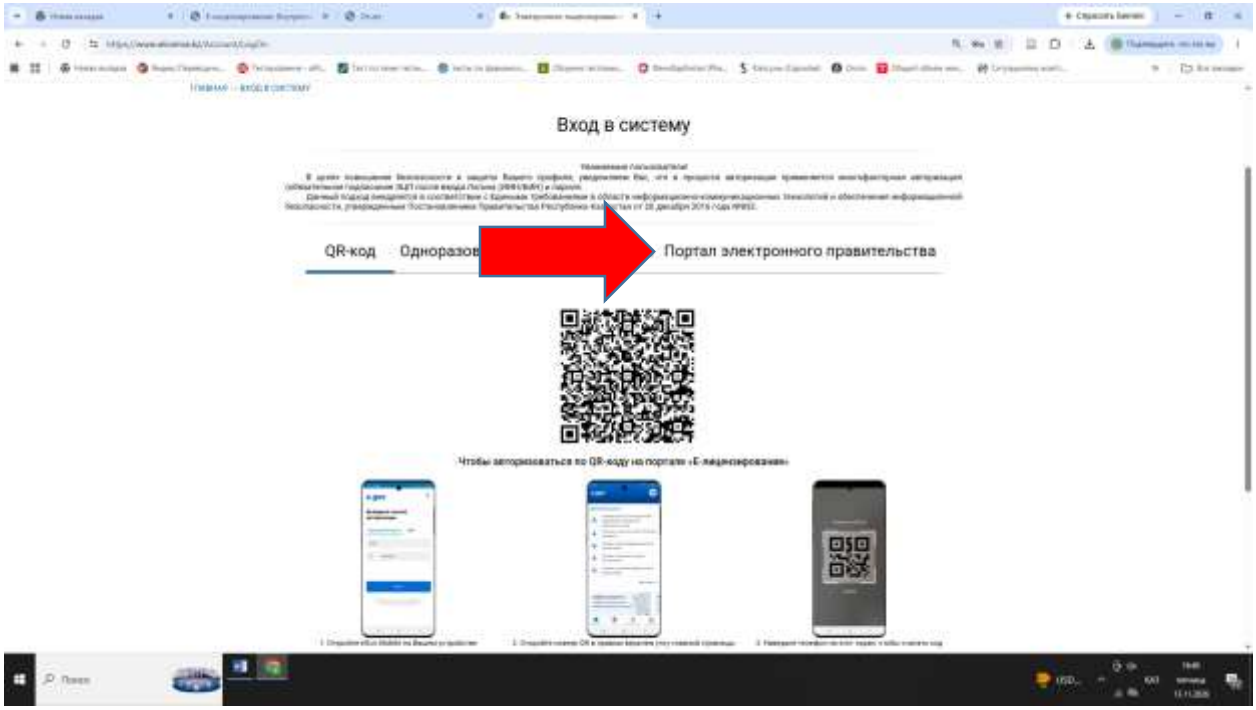
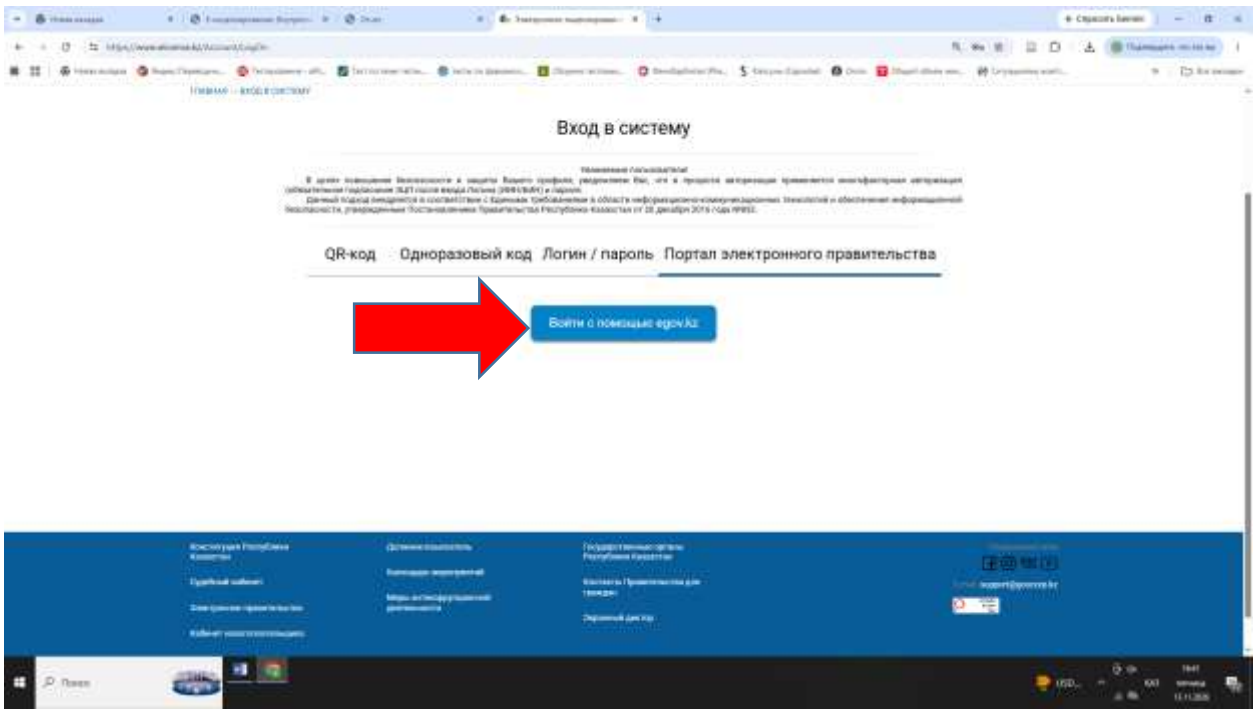
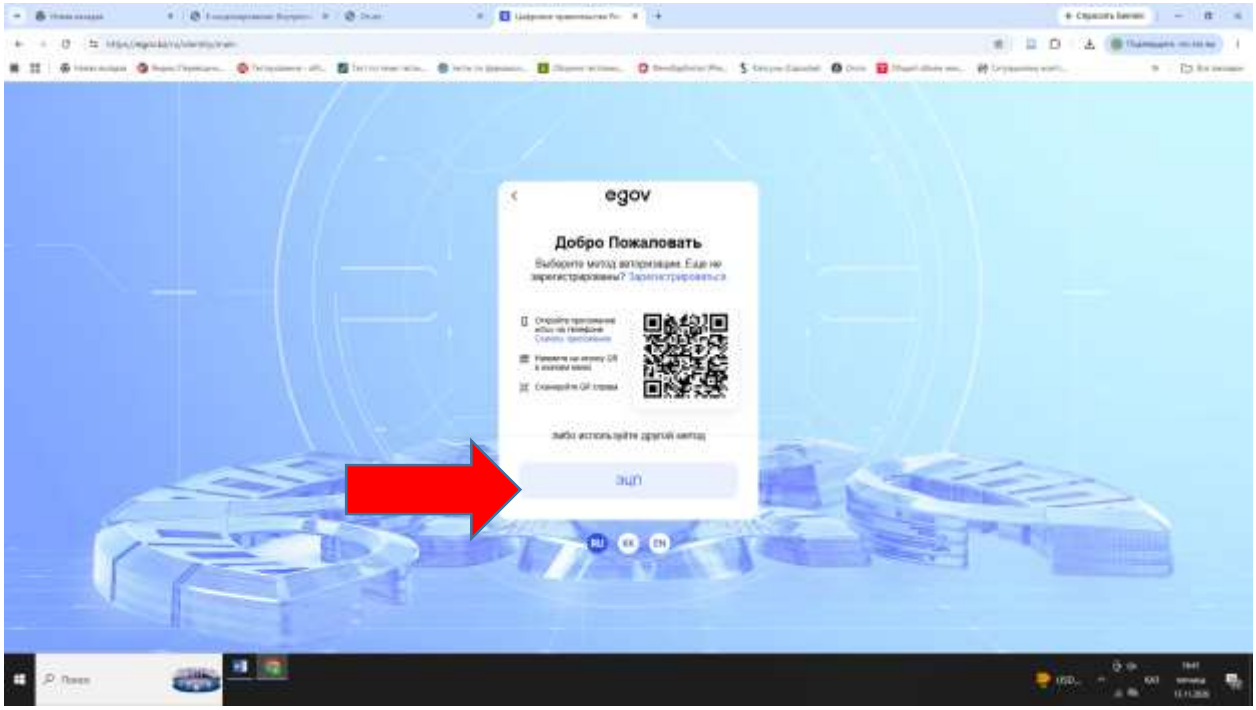
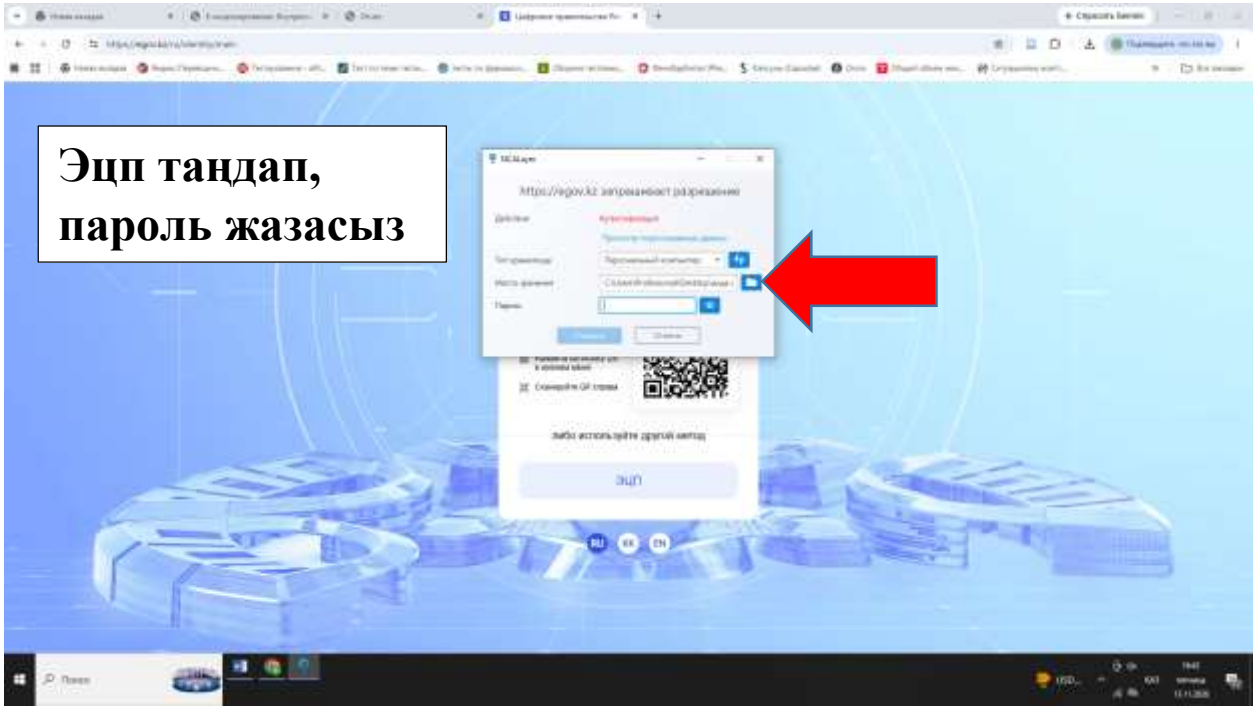
https://www.elicense.kz/?lang=ru

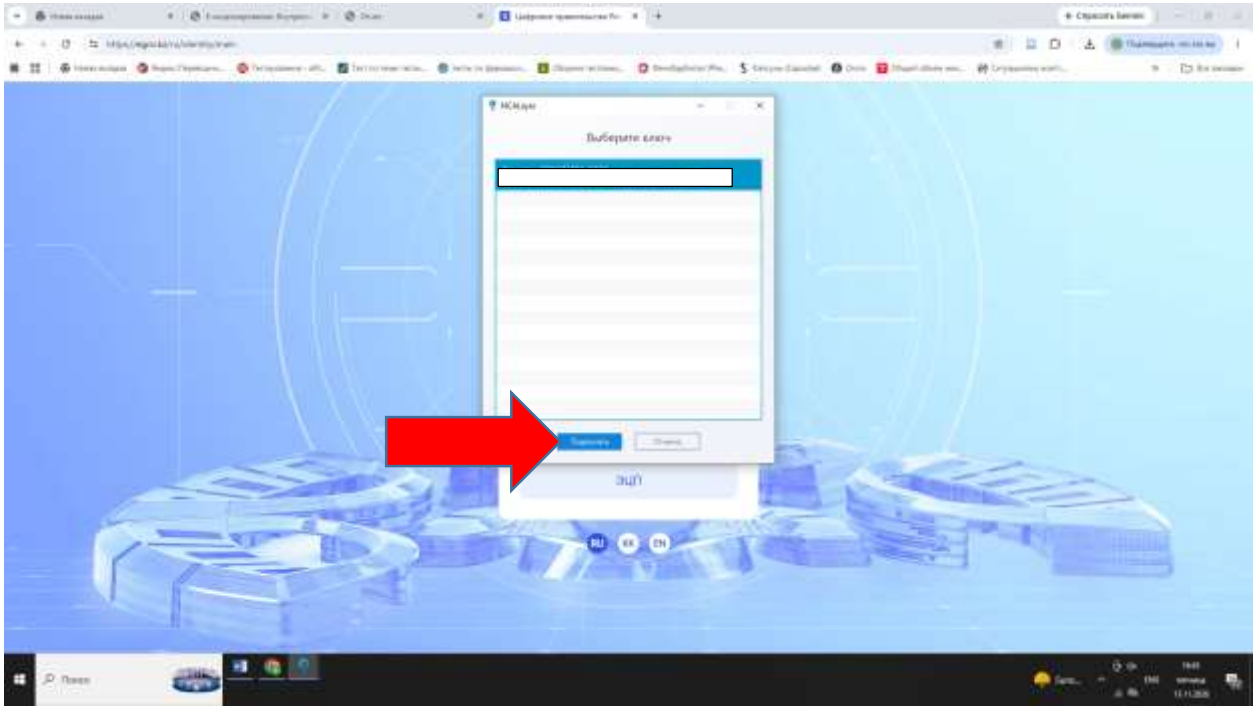


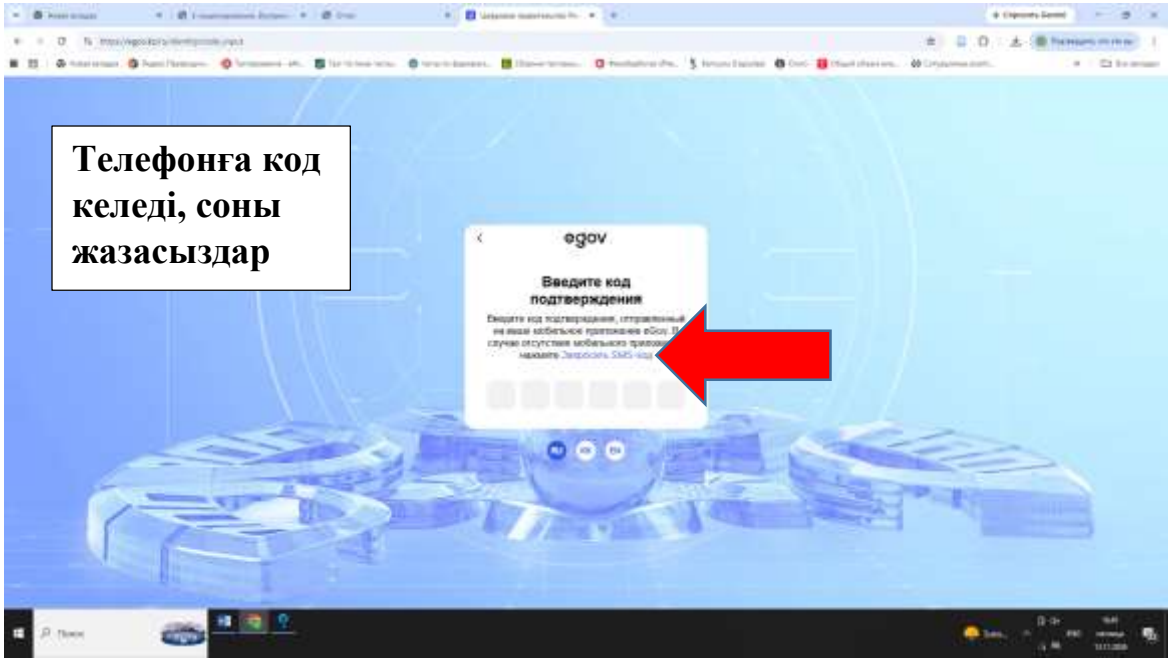


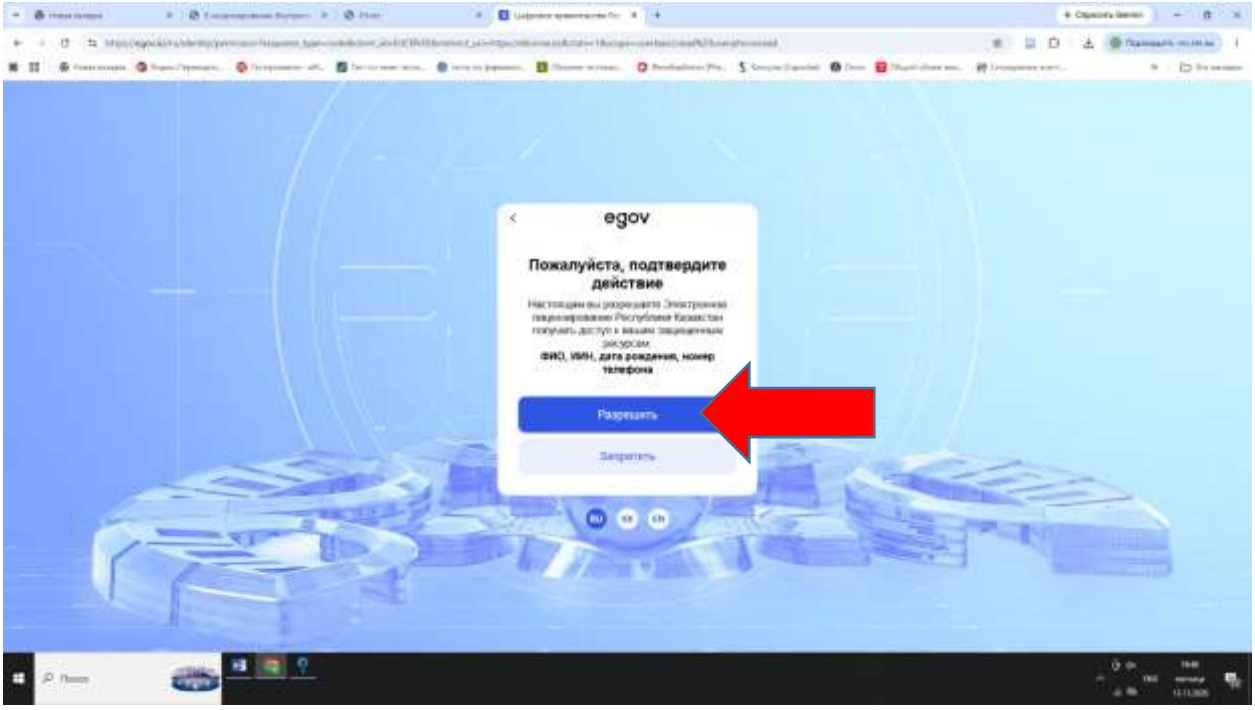

Вход в систему
QR-код
Одноразовый код
Логин / пароль
Портал электронного правительства
Войти с помощью egov.kz

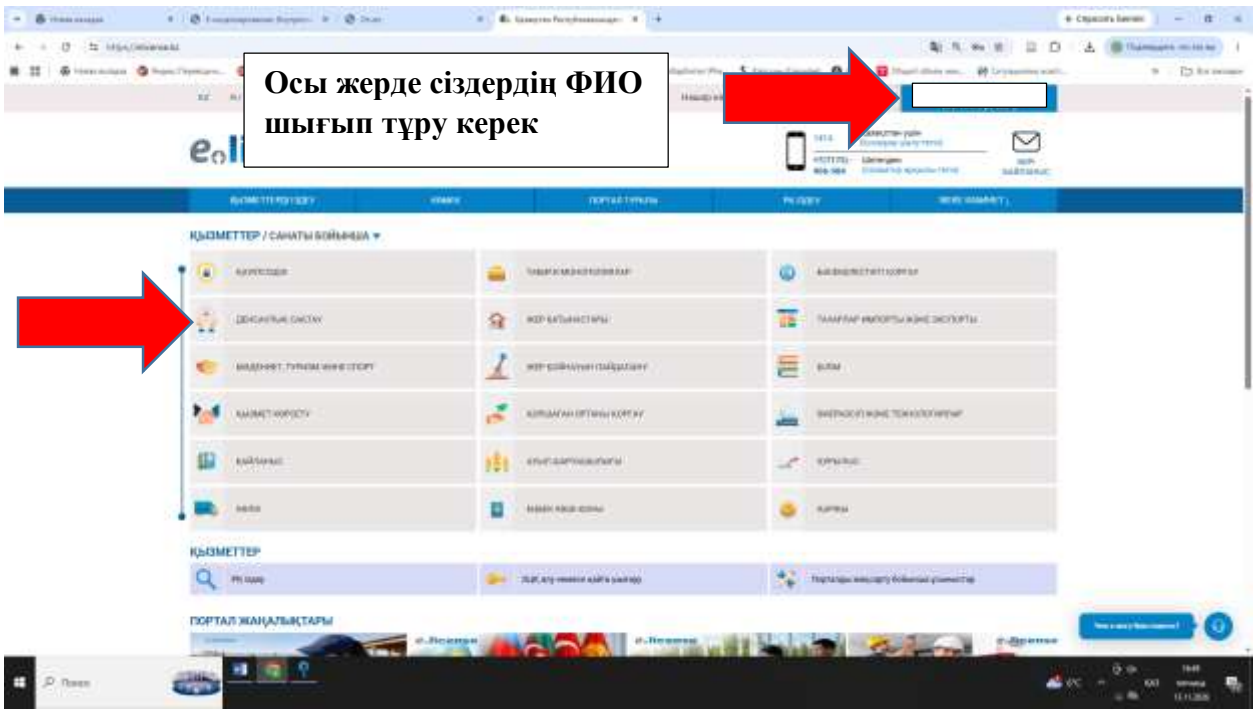

egov
Добро Пожаловать
либо используйте другой метод
ЭЦП
RU
KK
EN

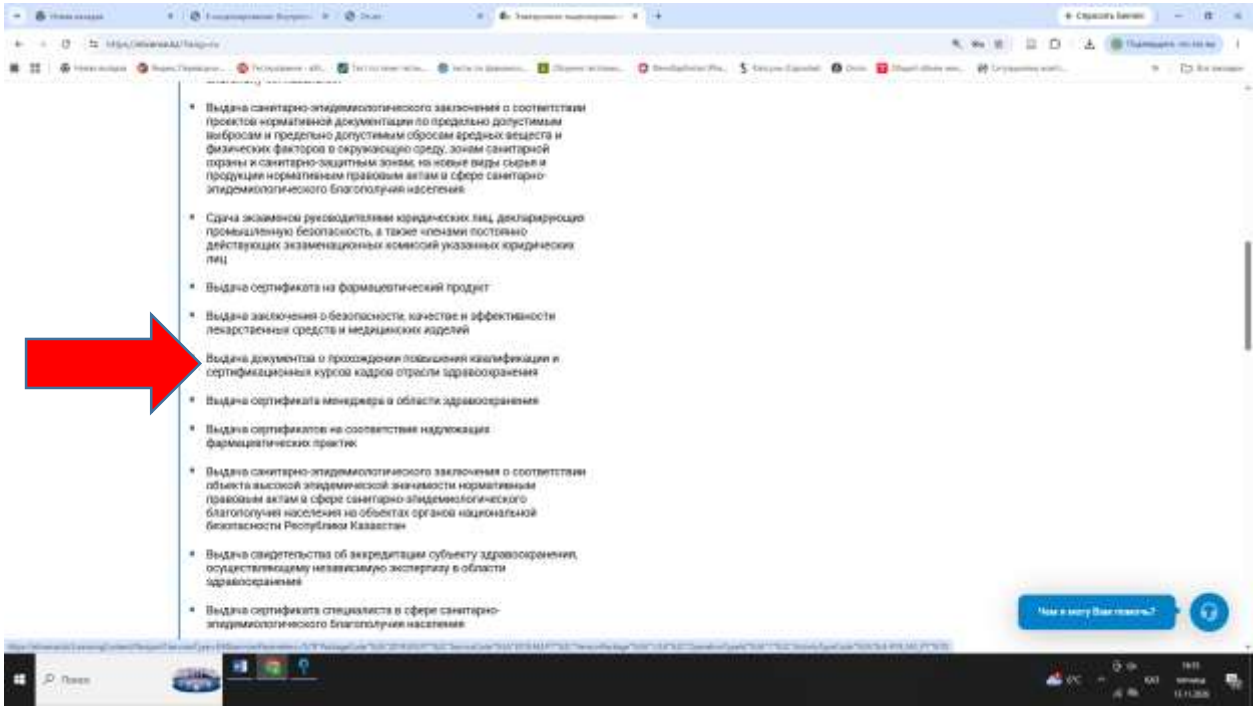

Эцп таңдап,
пароль жазасыз

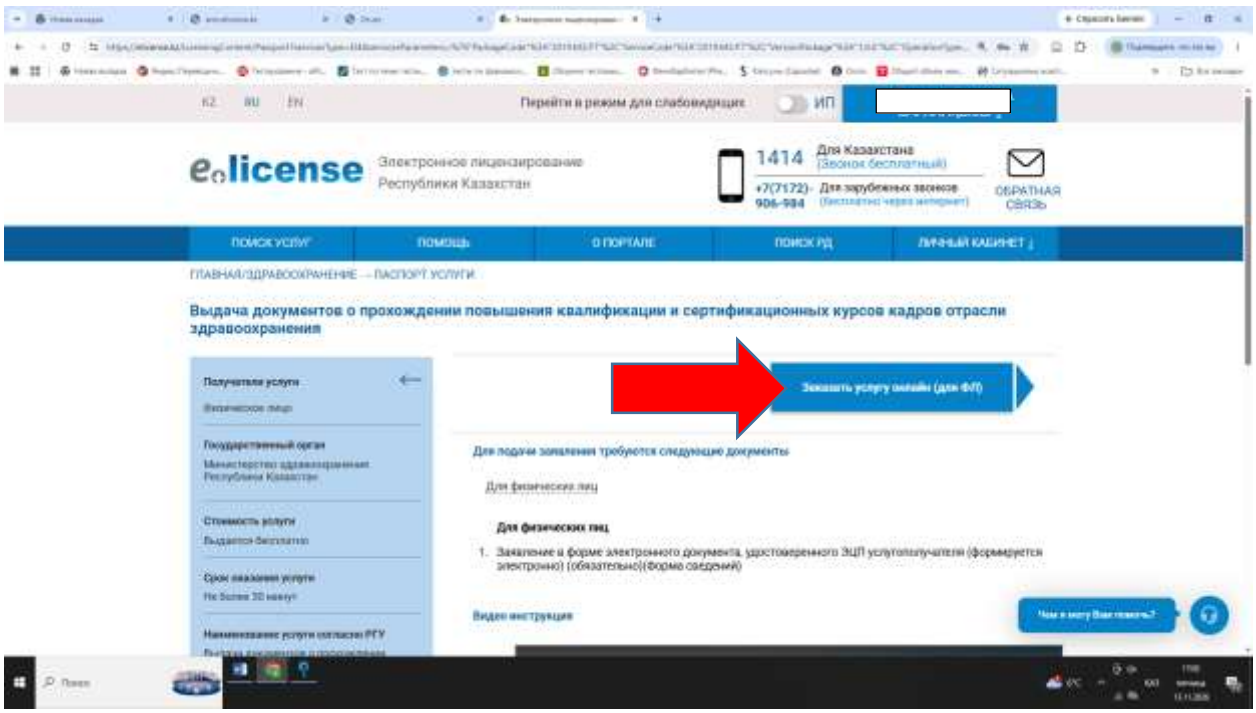


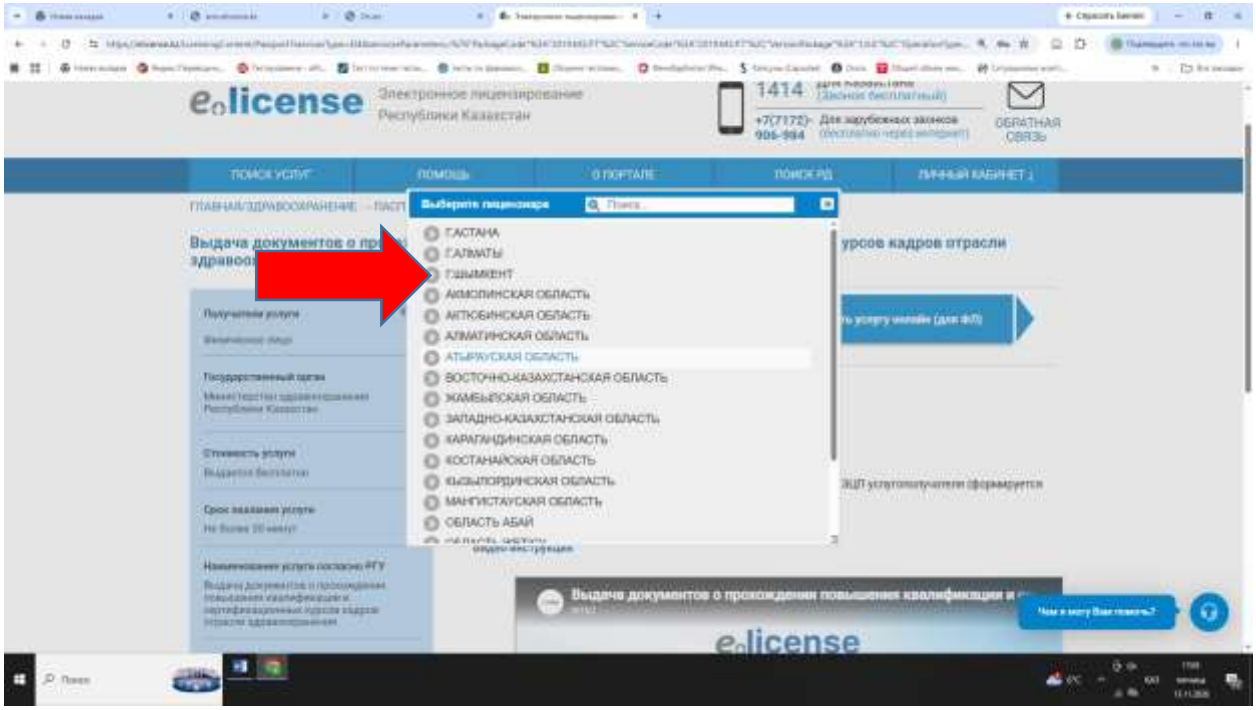

Телефонға код келеді, соны жазасыздар
egov
Введите код подтверждения

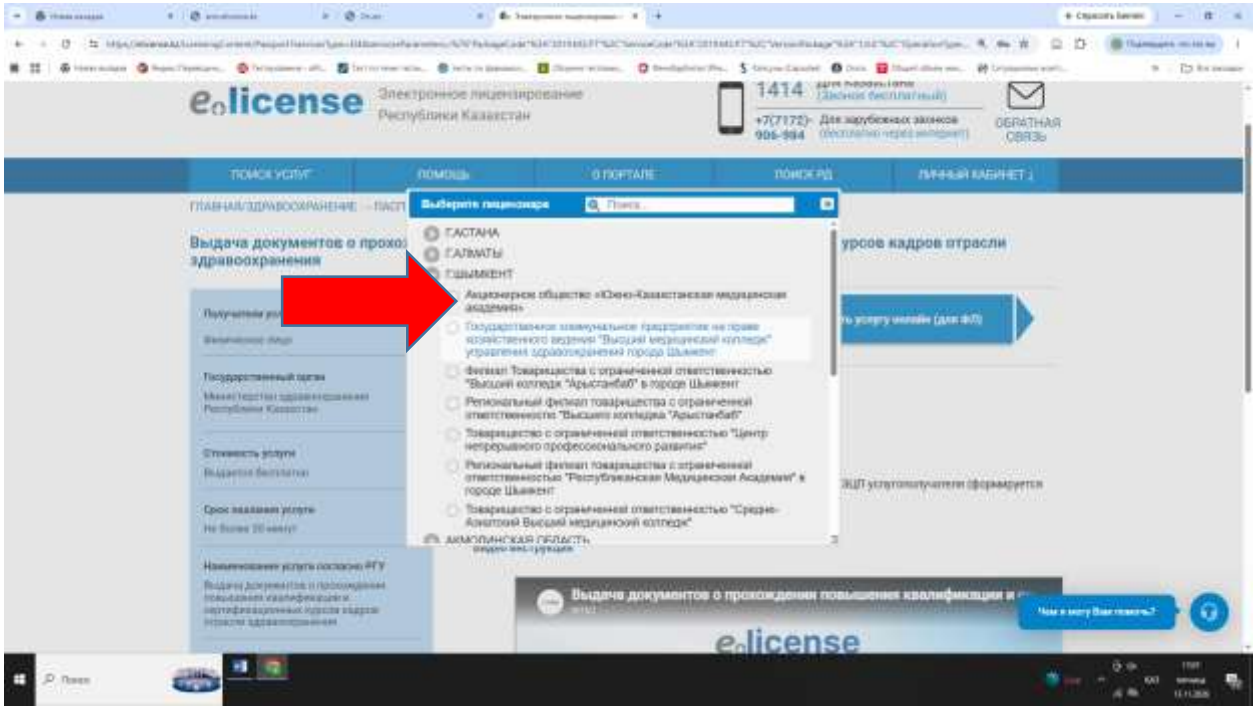

egov
Пожалуйста, подтвердите действие
ФИО, ИИН, дата рождения, номер телефона
Разрешить

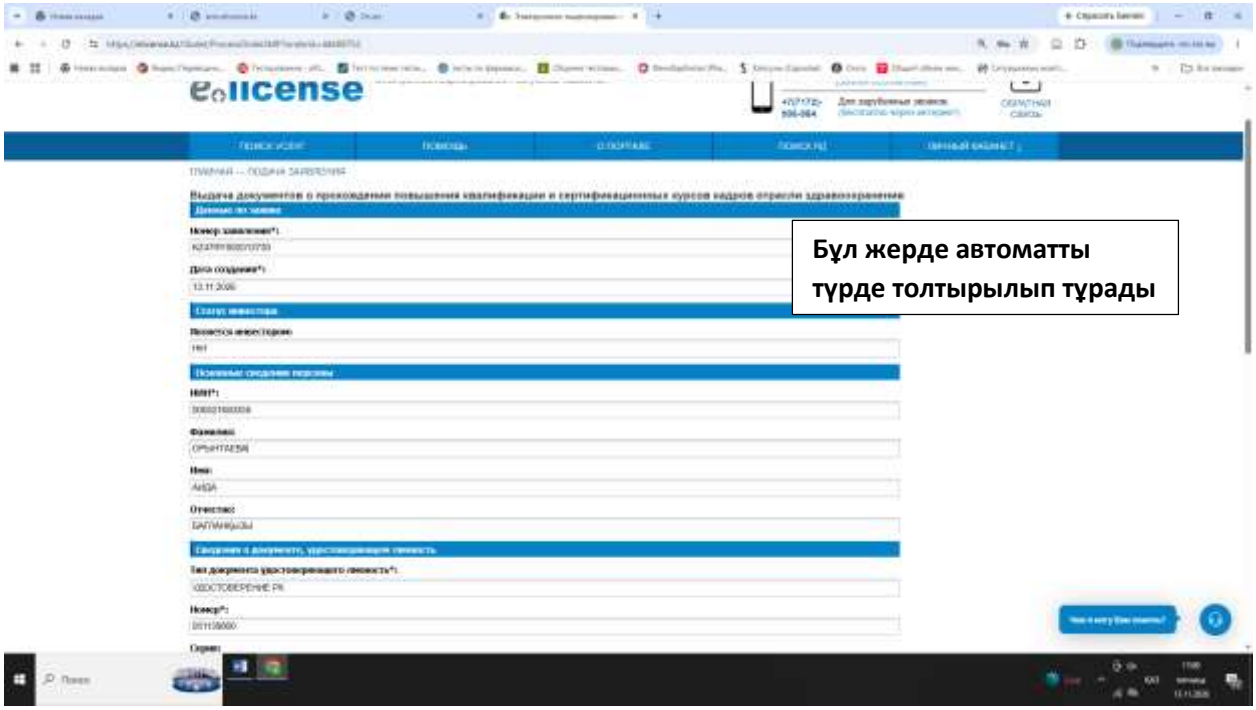

Осы жерде сіздердің ФИО шығып тұру керек
ҚЫЗМЕТТЕР / САНАТЫ БОЙЫНША
ҚЫЗМЕТТЕР
ПОРТАЛ ЖАҢАЛЫҚТАРЫ

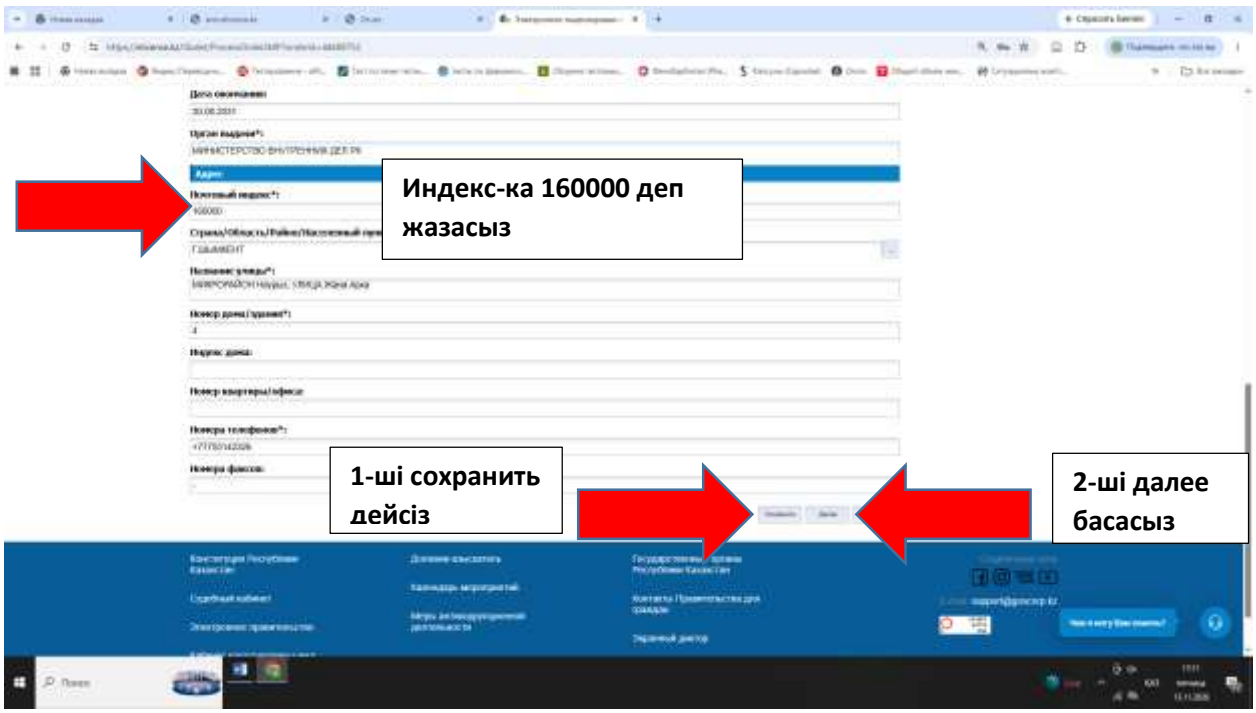

Выдача санитарно-эпидемиологического заключения о соответствии проектов нормативной документации по предельно допустимым выбросам и предельно допустимым сбросам вредных веществ и физических факторов в окружающую среду, зонам санитарной охраны и санитарно-защитным зонам, на новые виды сырья и продукции нормативным правовым актам в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения
Сдача экзаменов руководителями юридических лиц, декларирующих промышленную безопасность, а также членами постоянно действующих экзаменационных комиссий указанных юридических лиц
Выдача сертификата на фармацевтический продукт
Выдача заключения о безопасности, качестве и эффективности лекарственных средств и медицинских изделий
Выдача документов о прохождении повышения квалификации и сертификационных курсов кадров отрасли здравоохранения
Выдача сертификата менеджера в области здравоохранения
Выдача сертификатов на соответствие надлежащих фармацевтических практик
Выдача санитарно-эпидемиологического заключения о соответствии объекта высокой эпидемической значимости нормативным правовым актам в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения на объектах органов национальной безопасности Республики Казахстан
Выдача свидетельства об аккредитации субъекту здравоохранения, осуществляющему независимую экспертизу в области здравоохранения
Выдача сертификата специалиста в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения

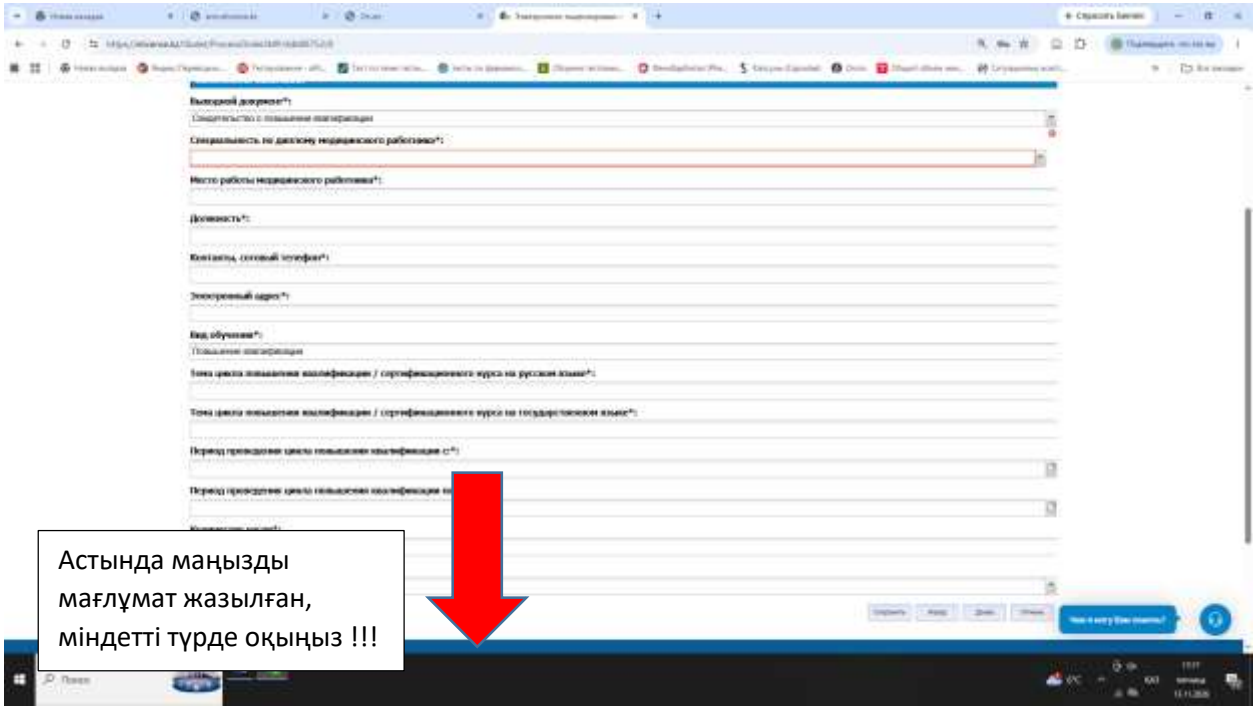

KZ RU EN
Перейти в режим для слабовидящих
ИП
elicense
Электронное лицензирование
Республики Казахстан
1414
Для Казахстана
(Звонок бесплатный)
+7(7172)-
906-984
Для зарубежных звонков
ОБРАТНАЯ СВЯЗЬ
ПОИСК УСЛУГ
ПОМОЩЬ
О ПОРТАЛЕ
ПОИСК РД
ЛИЧНЫЙ КАБИНЕТ
ГЛАВНАЯ/ЗДРАВООХРАНЕНИЕ – ПАСПОРТ УСЛУГИ
Выдача документов о прохождении повышения квалификации и сертификационных курсов кадров отрасли здравоохранения
Получатели услуги
Физическое лицо
Государственный орган
Министерство здравоохранения Республики Казахстан
Стоимость услуги
Выдается бесплатно
Срок оказания услуги
Не более 30 минут
Наименование услуги согласно РГУ
Заказать услугу онлайн (для ФЛ)
Для подачи заявления требуются следующие документы
Для физических лиц
Для физических лиц
1. Заявление в форме электронного документа, удостоверенного ЭЦП услугополучателя (формируется электронно) (обязательно)(Форма сведений)
Видеоинструкция
Чем я могу Вам помочь?


elicense
Электронное лицензирование
Республики Казахстан
1414
+7(7172)-
906-984
ОБРАТНАЯ СВЯЗЬ
ПОИСК УСЛУГ
ПОМОЩЬ
О ПОРТАЛЕ
ПОИСК РД
ЛИЧНЫЙ КАБИНЕТ
Выберите лицензиара
Поиск...
Г.АСТАНА
Г.АЛМАТЫ
Г.ШЫМКЕНТ
АКМОЛИНСКАЯ ОБЛАСТЬ
АКТЮБИНСКАЯ ОБЛАСТЬ
АЛМАТИНСКАЯ ОБЛАСТЬ
АТЫРАУСКАЯ ОБЛАСТЬ
ВОСТОЧНО-КАЗАХСТАНСКАЯ ОБЛАСТЬ
ЖАМБЫЛСКАЯ ОБЛАСТЬ
ЗАПАДНО-КАЗАХСТАНСКАЯ ОБЛАСТЬ
КАРАГАНДИНСКАЯ ОБЛАСТЬ
КОСТАНАЙСКАЯ ОБЛАСТЬ
КЫЗЫЛОРДИНСКАЯ ОБЛАСТЬ
МАНГИСТАУСКАЯ ОБЛАСТЬ
ОБЛАСТЬ АБАЙ
урсов кадров отрасли
ЭЦП услугополучателя (формируется
Видеоинструкция
Выдача документов о прохождении повышения квалификации и
elicense
Чем я могу Вам помочь?


elicense
Электронное лицензирование
Республики Казахстан
1414
ОБРАТНАЯ СВЯЗЬ
ПОМОЩЬ
О ПОРТАЛЕ
ЛИЧНЫЙ КАБИНЕТ
Выберите лицензиара
г.АСТАНА
г.АЛМАТЫ
г.ШЫМКЕНТ
Выдача документов о прохо
здравоохранения
уровов кадров отрасли
elicense


elicense
Выдача документов о прохождении повышения квалификации и сертификационных курсов кадров отрасли здравоохранение
Бұл жерде автоматты түрде толтырылып тұрады

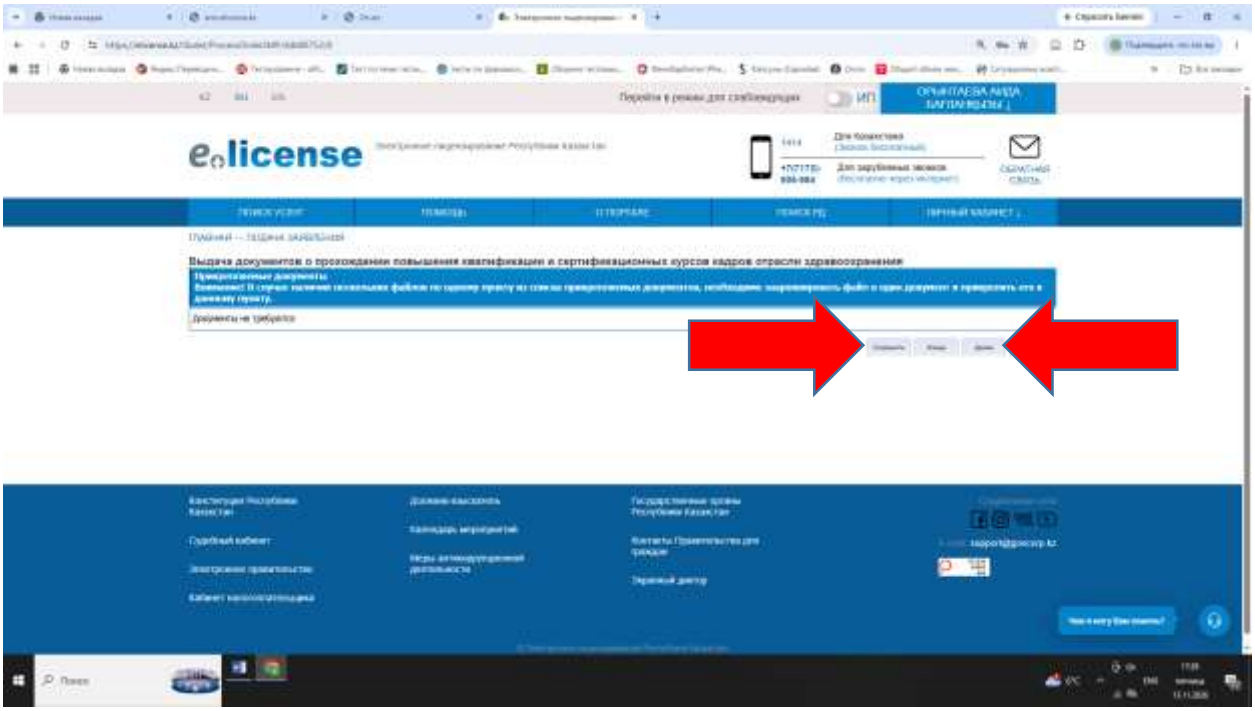


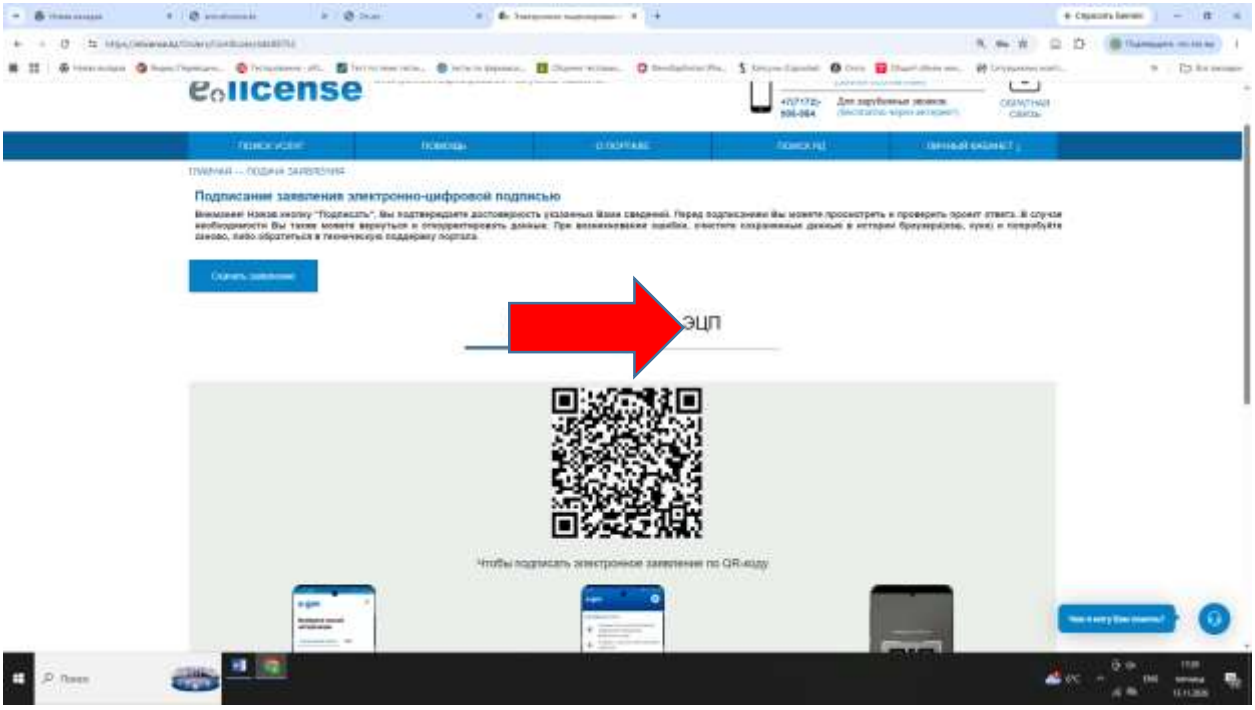


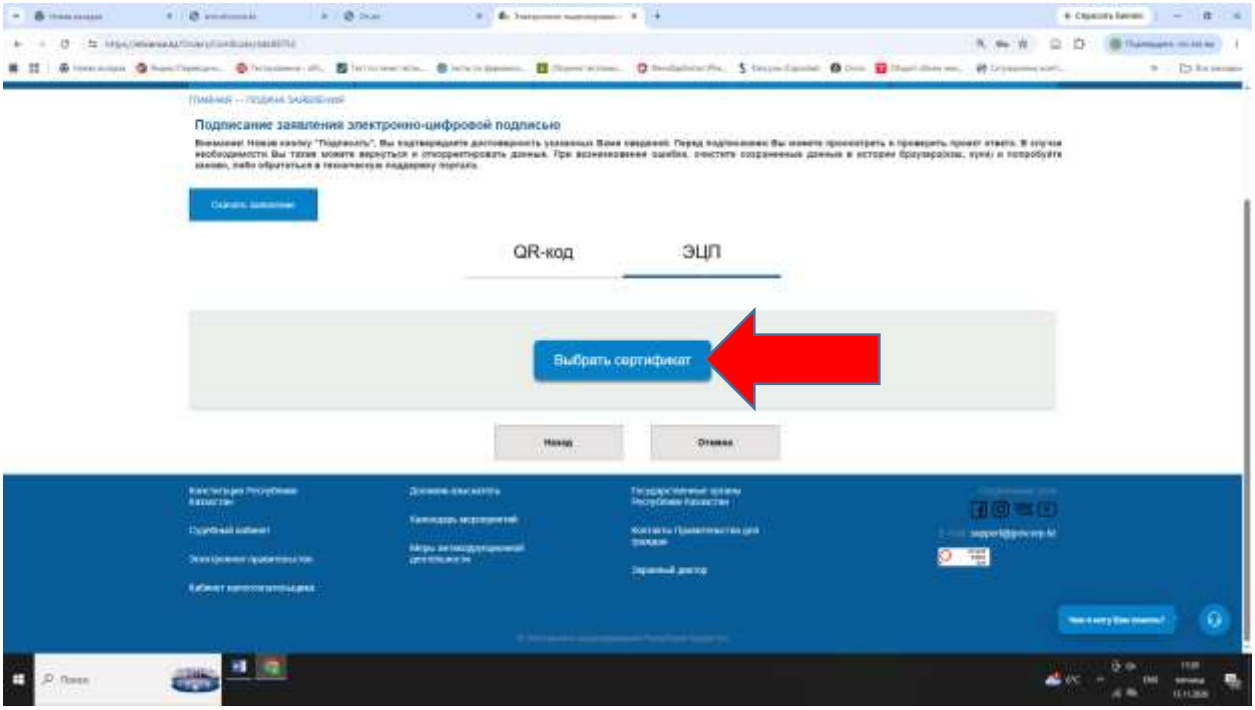
- **Специальность по диплому медицинского работника*: деген жерге маман сертификат бойынша тандайсыздар**
  Әрі қарай өздеріңіздің мәліметтеріңізді толтырасыздар.
- **Место работы медицинского работника*:**
  Должность*:
  Контакты, сотовый телефон*:
  Электронный адрес*:
- **Тема цикла повышения квалификации / сертификационного курса на государственном русском языке*:** деген жерге біз берген иақырыпты соңына үтір, нүкте, жақша, тырнақша қоймай көшіріп қойыңыздар

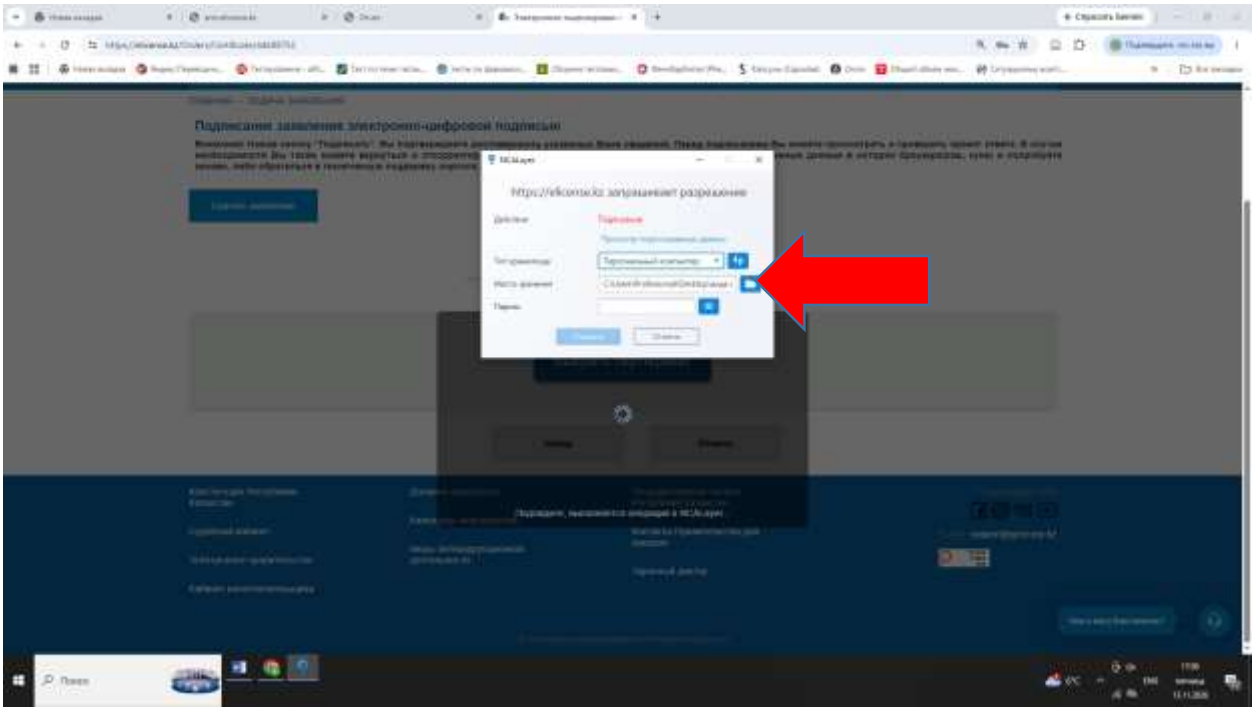
- **Количество часов*:** және **Период проведения цикла повышения квалификации с/по*:** деген жерге біз берген күндерді белгілейсіз
- **Форма обучения: деген жерге**
  Егер ақшасын өзіңіз төлесеңіз оплата по индив договору таңдайсыз
  Егер ақшасын жұмыс орныңыз төлесе онда оплата по договору с мед орг таңдайсыз.

Бәрін толтырғаннан кейін Сохранить және Далее басасыз.









ЭЦП арқылы қол қоясыз.