

**ШЖҚ «Кеңес Одағының Батыры Мәншүк Мәметова атындағы
Ақтөбе Жоғары медициналық колледжі» МКК**

Келісім парағы

Мен (тегі, аты-жөні, әкесінің аты) _____

(мәртебесі: оқытушы, қызметкер, студент)

Қазақстан Республикасы Білім және ғылым министрлігінің 2020ж. 13 тамызындағы № 345 бұйрығына 2 - қосымша «Коронавирустық инфекцияның таралуына байланысты шектеу шаралары кезеңінде орта білім беру ұйымдарында оқу үдерісін іске асыру жөніндегі әдістемелік ұсынымдар», 2020 ж. 28 тамызындағы Ақтөбе Жоғары медициналық колледжінің Коронавирустық инфекцияның таралуына жол бермеуге байланысты шектеу шаралары кезеңінде колледжде еңбекті қорғау және оқу үдерісін ұйымдастыру бойынша жоспардан тыс Нұсқаулық және Қазақстан Республикасының денсаулық сақтау Министрінің 2020 ж. 11 тамыздағы №ҚР-ДСМ-96/2020 бұйрығымен бекітілген «Денсаулық сақтау объектілеріне қойылатын санитарлық-эпидемиологиялық талаптар» санитарлық ережесімен таныстым.

Оқу үдерісі кезінде барлық алдын-алу және сақтық шараларын жасауды ескермін.

Қазақстан Республикасы Білім және ғылым министрлігінің 2020 ж. 13 тамызындағы №345 бұйрығы, 2020ж. 28 тамызындағы Ақтөбе Жоғары медициналық колледжінің Коронавирустық инфекцияның таралуына жол бермеуге байланысты шектеу шаралары кезеңінде колледжде еңбекті қорғау және оқу үдерісін ұйымдастыру бойынша жоспардан тыс Нұсқаулық және Қазақстан Республикасының денсаулық сақтау Министрінің 2020ж. 11 тамыздағы №ҚР-ДСМ-96/2020 бұйрығымен бекітілген «Денсаулық сақтау объектілеріне қойылатын санитарлық-эпидемиологиялық талаптар» санитарлық ережесімен таныса отырып, офлайн режиміндегі оқу үдерісіне қатысуға өз еркіммен келісімімді беремін.

Қолы _____

« ____ » _____ 2020 ж.