

**БАТЛАВ. ХСҮТ-ИЙН ЕРӨНХИЙ ЗАХИРЛЫН АЛБАН  
ҮҮРГИЙГ ТҮР ОРЛОН ГҮЙЦЭТГЭГЧ**

**Н.ЭРДЭНЭХҮҮ**

**ГАДААД, ДОТООДОД МЭРГЭЖИЛ ДЭЭШЛҮҮЛЭХ  
СУРГАЛТЫН УДИРДАМЖ**

1. Суралцагч: .....
2. Албан тушаал: .....
3. Сургалтын зорилго:  
.....  
.....
4. Суралцах чиглэл.....  
.....  
.....
5. Хаана суралцах: Улс..... Хот.....
6. Суралцах байгууллага:  
.....  
.....
7. Сургалтын хэлбэр урт богино хугацааны сургалт, үрс, семинар, дадлага, туршлага судлах аялал, хурал, зөвлөгөөн  
Сургалт  
Курс  
Семинар  
Дадлага, туршлага судлах аялал  
Хурал, зөвлөгөөн
8. Хугацаа: 20 ..... оны ..... сарын ..... – с 20 .... оны .....сарын ..... хүртэл /ажлын ..... хоног/
9. Зардлыг хариуцаж буй байдал:

№	Зардлыг хариуцаж буй байдал Зардлын хэлбэр	ХСҮТ	Бусад байгууллага /нэрийг бичих/	Хувиасаа
1	Замын зардал			
2	Оролцооны зардал			
3	Байрны мөнгө			
4	Хоолны мөнгө			
5	Бусад			

*Тайлбар (+)-аар тэмдэглэнэ.*

10. Гарах үр дүн: .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Удирдамжтай танилцан зөвшөөрсөн:

Эрдэм шинжилгээ, сургалт, мэдээлэл эрхэлсэн  
 дэд захирал:  
 Эмчилгээ эрхэлсэн дэд захирал:  
 Хүний нөөц хөгжлийн албаны дарга:  
 Тасгийн эрхлэгч:

рэлсүх

Л. Баярсайхан  
 С. Хү  
 Д. Мөнхтуяа

## ХСҮТИЙН ГАДААД СУРГАЛТАНД ХАМРАГДАГСДЫН ТАЙЛАНГИЙН МАЯГТ

Овог нэр: \_\_\_\_\_

Суралцсан хугацаа, улс, эмнэлэг, сургууль	Суралцсан чиглэл	Сургалтанд хамрагдсан байдал: Илтгэл тавьсан бол сэдэвийн нэр	Чиглэлийн дагуу хийсэн санаачилсан ажил, шинэ арга технологи, тэргүүн туршлага	Сургалтын үр дүн

Сургалтанд хамрагдагсдын гарын үсэг .....  
 Тасгийн эрхлэгчийн гарын үсэг .....  
 Тайлан хүлээн авсан хүний гарын үсэг .....