

МЭРГЭШЛИЙН ЗЭРЭГ ГОРИЛОХ МЭРГЭЖИЛТНИЙ  
БҮРДҮҮЛЭХ МАТЕРИАЛ

- 1. Мэргэшлийн зэрэг олгох, сунгах шалгалтад орохыг хүссэн өргөдөл**  
*/Нэгдүгээр хавсралтаар батлагдсан маягтаар компьютерт шивж гаргасан байна/*
- 2. Иргэний үнэмлэх, нийгмийн даатгалын дэвтэрийн хуулбар**
- 3. 3x4 хэмжээтэй 2 хувь цээж зураг**
- 4. Мэргэжлийн дипломын хуулбар**  
*/Хэрэв гадаадад боловсрол эзэмшил бол баталгаат орчуулгыг хавсаргана. Дээд боловсролын үнэмлэх, дипломын хуулбарыг эх хувьтай нь тулгаж хүлээж авна/*
- 5. Мэргэжил дээшлүүлсэн сургалтын гэрчилгээний хуулбар**  
*/Багц цаг тооцсон сургалтын гэрчилгээнүүдийг хавсаргана/*
- 6. Бүтээлийн тайлан.**  
*/Бүтээлийн тайланг Загвар №1-ийн дагуу компьютерт шивж гаргана/*
- 7. Мэргэжил дээшлүүлсэн тайлан**  
*/Тайланг Загвар № 2-ийн дагуу компьютерт шивж гаргана/*
- 8. Сургалтын төлбөр төлсөн баримт**  
*Төлбөрийг дансаар төлнө.*

**Анхаарах зүйлс:**

- a) Сургалтын материалыа сургалт эхлэхээс 14 хоногийн өмнө ирүүлсэн байх.  
*/Хугацаандаа ирүүлээгүй тохиолдолд дараагийн сургалтад хамрагдах болно/*
- b) Сургалтын материалыа нүхтэй уутанд хийсэн байх
- c) Дутуу материал ирүүлсэн тохиолдолд материалыг хүлээж авахгүй.

МБНХ-ны Сургалтын алба

Хаяг: ЧД, 3-р хороо Урт цагаан IV корпус 2 давхар  
Вэб хаяг: [www.buildersasso.mn](http://www.buildersasso.mn) Утас: 11-314516,

Нэгдүгээр хавсралт

## МЭРГЭШЛИЙН ЗЭРЭГ ГОРИЛОХ МЭРГЭЖИЛТНИЙ ӨРГӨДӨЛИЙН МАЯГТ

### Нэг. Анкетын хэсэг

1. Эцэг /эх/-ийн нэр .....	Нэр .....	Нас.....	Хүйс .....	3x4 ХЭМЖЭЭНИЙ зураг
2. Регистрийн дугаар .....				
3. Шуудангийн хаяг/e-mail хаяг/.....				
4. Гэрийн хаяг.....				
5. Ажлын хаяг .....				
6. Утас: Ажлын.....Гэрийн.....Гар утас.....				

### Хоёр. Ажил эрхлэлт

№	Албан газар	Албан тушаал	Орсон	Гарсан	Ажлаас өөрчлөгдсөн шалтгаан
			Огноо		
1					
2					
3					
4					
5					

### Гурав. Боловсролын байдал

№	Хаана, ямар сургууль	Элссэн	Төгссөн	Эзэмшсэн мэргэжил	Гэрчлэх баримтын	
		Огноо			Nэр	Дугаар
2						
3						
4						
5						

Мэргэшүүлэх сургалтууд

1	Хаана, ямар сургалтад хамрагдсан	Он, сар. Үргэлжилсэн хугацаа, хоногоор		
2				

3				
4				

### Дөрөв. Бүтээлийн жагсаалт

№	Бүтээлийн нэр	Бүтээлийн товч агуулга, үр дүн, ач холбогдол
A. Судалгааны ажил		
1		
2		
B. Үйлдвэрлэл, үйлчилгээнд нэвтрүүлсэн шинэ арга, техник, технологи		
1		
2		
3		
В. Хэвлүүлсэн материалууд		
1		
2		
3		

Одоо 3.4 хүрээний ашиглалтын Ус хангамж, ариутгах татуургын Мэргэшсэн инженерийн зэрэг горилох хүсэлт гаргаж байна.

Үнэн зөв болохыг баталсан:

Өргөдөл гаргагч: ..... / ..... /  
                                   /гарын үсэг/                           /nэр/

Мэргэшлийн зэрэг горилох, сунгах мэргэжилтэн нь бүтээлийн тайлангаа дараах загвар №1-ийн дагуу гаргаж харьяа байгууллага, аж ахуйн нэгжийн дарга, захирал болон өөрийн мэргэжлийн чиглэлээр зөвлөх, тэргүүлэх зэрэгтэй 2-оос доошгүй мэргэжилтнээр баталгаажуулан, холбогдох материалын хамт зохион байгуулагч байгууллагад ирүүлнэ.

Барилга, Хот байгуулалтын сайдын  
2017 оны 12-р сарын 08-ны өдрийн  
200 дугаар тушаалаар батлагдсан

Загвар №1

..... -ийн ..... бүтээлийн тайлан  
/эцэг, эхийн нэр/ /нэр/

№	Бүтээлийн нэр	Гүйцэтгэсэн хугацаа он, сар	Өөрөө гүйцэтгэсэн, оролцсон, хэрэгжүүлсэн аль нь болох	Шийдвэр гаргасан, баталгаажуулсан байгууллага албан тушаалтан
1				
2				

Тайлан бичсэн мэргэжилтэн: ..... / ..... /  
/гарын үсэг/ /нэр/

Хянаж баталгаажуулсан: ..... / ..... /  
/гарын үсэг/ /нэр/

/тэмдэг/

Мэргэшлийн зэрэг горилох, сунгах мэргэжилтэн нь мэргэжил дээшлүүлсэн тайлангаа бодит цагийн хэмжээ болон багц цагаар тооцож загвар №2-ийн дагуу гаргаж холбогдох сургалт зохион байгуулсан болон холбогдох байгууллагаар баталгаажуулан холбогдох материалын хамт зохион байгуулагч байгууллагад ирүүлнэ.

Барилга, Хот байгуулалтын сайдын  
2017 оны 12-р сарын 08-ны өдрийн  
200 дугаар тушаалаар батлагдсан

Загвар №2

..... -ийн ..... –ний мэргэжил дээшлүүлсэн тайлан  
/эцэг, эхийн нэр/ /нэр/

Танхимын хэлбэрээр багц цаг хангасан байдал						
№	Сургалтын нэр, ерөнхий агуулга сэдэв	Хугацаа он, сар өдөр	Хамтарч оролцсон байдал	Бодит цагийн хэмжээ	Багц цаг болон багц цагт шилжүүлсэн байдал	Сургалт зохион байгуулсан байгууллагын нэр
1						
2						
Танхимын бус хэлбэрээр багц цаг хангасан байдал						
№	Оролцож хэрэгжүүлсэн арга хэмжээний хэлбэр	Хугацаа	Оролцсон үүрэг	Бодит ажилласан цаг	Багц цаг	Холбогдох байгууллага, аж ахуй нэгж
1						
2						

Тайлан бичсэн мэргэжилтэн: ..... / ..... /

/гарын үсэг/ /нэр/

Хянаж баталгаажуулсан: ..... / ..... /

/гарын үсэг/ /нэр/

/тэмдэг/