«Утверждаю»
Председатель Комитета труда,
социальной защиты и миграции
_____ А. Сарбасов
«____» января 2015 г.

ГРАФИК
проведения проверок деятельности территориальных департаментов и областных филиалов ГЦВП Министерства здравоохранения и социального развития РК

№	Регион	Срок исполнения	Исполнители	Форма завершения
1	2	3	4	5
1	Костанайская область	1 квартал 2015г.	Эксперты Комитета	Справки по результатам проверки
2	Акмолинская область	2 квартал 2015г.	Эксперты Комитета	Справки по результатам проверки
3	Южно-Казахстанская область Алматинская область	3 квартал 2015г.	Эксперты Комитета	Справки по результатам проверки
4	Жамбылская область	4 квартал 2015г.	Эксперты Комитета	Справки по результатам проверки

**Примечание: Периоды проверок могут быть изменены по согласованию с руководством*