



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

1. Teri Түметбаева
Фамилия
2. Аты Түметбаева
Имя
3. Өкесінің аты (бар болса) Түметбаев
Отчество (при наличии)
4. 023 № 990120
сериясы/серия номер/номер
5. Кітапша иесінің жеке қолы Түметбаева
Личная подпись владельца
6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки
- AA № 851651

2

• ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША • ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА •

2. ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПШАНЫҢ
ИЕСІ ТУРАЛЫ МӘЛІМЕТТЕР
СВЕДЕНИЯ О ВЛАДЕЛЬЦЕ
ЛИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ КНИЖКИ

1. Негізгі мамандығы учитель
Основная профессия
2. Лауазымы учитель английского языка
Должность
3. Жұмыс орны средняя школа
Место работы с. Трапезы
4. Туған жылы, айы, күні 20.08.1984
Дата рождения
5. Мекен-жайы
Место жительства

3

• ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША • ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА •

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат	Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса)
	« » жылы, күні, айы	Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать
	Допуск к работе	
	« » дата, месяц, год	Δ (при наличии)
Допуск	09.08.2023	№ 226
Очередной	05.08.2023	
Медосмотр		
Врач	Курбанов Б.С.	№ Курбанов Б.С.
ГОУ «Медицинский центр «Иррадон Астана»		
с 12	Допуск к работе	до 18
до 14	08	до 14
Врач		
с 15.08.2023г. № 226		
до 31.07.2024г.		

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат « » жылы, күні, айы Допуск к работе « » дата, месяц, год	Денсаулық сақтау subjekti teripin jaugany mamanyнын Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса) Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии)
--------------	--	---