



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

1. Тегі
Фамилия Данекеев
2. Аты
Имя Жулис
3. Әкесінің аты (бар болса)
Отчество (при наличии) Нурманович
4. AA № 900110350588
сериясы/серия нөмірі/номер
5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца Жулис
6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

AA

№

474914

2

• жеке медициналық кітапша • личная медицинская книжка •

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

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия _____
2. Лауазымы
Должность учетчик
3. Жұмыс орны
Место работы СМБ Аршмог
4. Туған жері, айы, күні
Дата рождения 10.01.1990
5. Мекен-жайы
Место жительства с. Аршмог
- Сейфуллина 29

3

• жеке медициналық кітапша • личная медицинская книжка •

**13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ**

Жұмыс істеуге
руқсат

« »
жылы күні айы

Допуск к работе

« »
даты месіні год

Денсаулық сақтау субъектілерінің
жауапты маманының Т.А.Ә.,
колы, мөр (бар болса)

Ф.И.О., подпись ответственного
специалиста субъектов
здравоохранения, печать
(при наличии)

12 АВТ 2021

ДОПУСК К РАБОТЕ

ТОО «Медицинский центр «Жердем Астана»

Допуск к работе

с 05 08 2020 г.

до 02 08 25 г.

Время

г.г.г.г.г.г.

№ 1911

г.г.г.г.г.г.

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ ДОПУСК К РАБОТЕ

<p>Күні Дата</p>	<p>Жұмыс істеуге руқсат</p> <p>« » жылғы күні ашы Допуск к работе</p> <p>« » дата месін түзі</p>	<p>Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса)</p> <p>Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии)</p>
		<p>Өмір 75.08.2023.</p> <p>№ 77.08.2024г</p> <p>Сұлбамд. Б.</p>