



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

1. Тегі
Фамилия

2. Аты
Имя

3. Әкесінің аты (бар болса)
Отчество (при наличии)

4.  № 840409401220
сериясы/серия нөмірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

AA

№

849236

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

1. Негізгі мамандығы Историчес географ
Основная профессия

2. Лауазымы географ
Должность

3. Жұмыс орны мектеп с/м № 9
Место работы

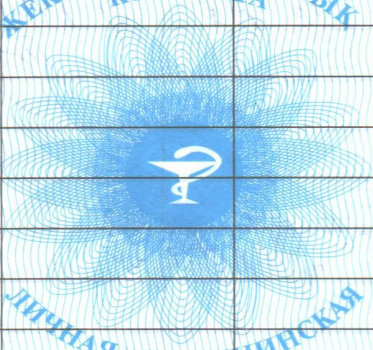
4. Туған жылы, айы, күні 1984. 04. 09.
Дата рождения

5. Мекен-жайы с. Аралкөл
Место жительства

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ ДОПУСК К РАБОТЕ

<p>Күні Дата</p>	<p>Жұмыс істейтін рұқсат « » жылы, күні, айы Допуск к работе « » дата, месяц, год</p>	<p>Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса) Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии)</p>
<p>16 АРТ 2021</p>	<p>ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША</p>	<p>№ 1395</p>
<p>Допуск к работе</p>	<p>05 08 22</p>	<p>№ 1945</p>
<p>Врач</p>	<p>25 07 23</p>	<p>№ 560</p>
<p>22</p>	<p>ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША</p>	<p>ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША</p>

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ ДОПУСК К РАБОТЕ

<p>Күні Дата</p>	<p>Жұмыс істеуге рұқсат « » жылы, күні, айы Допуск к работе « » дата, месяц, год</p>	<p>Денсаулық сақтау subjekтілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мор (бар болса) Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии)</p>
<div style="text-align: center;">  <p>ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША</p> <p>ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА</p> </div>		

• ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША • • ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА •

23