

1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ



М.О.
М.П.

- 1. Тегі Сейтмурина
Фамилия
- 2. Аты Асыл
Имя
- 3. Әкесінің аты (бар болса) Ахметжанович
Отчество (при наличии)
- 4. №
сериясы/серия нөмірі/номер
- 5. Кітапша иесінің жеке қолы Асыл
Личная подпись владельца
- 6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки
 АА № 733952

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

- 1. Негізгі мамандығы _____
Основная профессия
- 2. Лауазымы дипломант
Должность
- 3. Жұмыс орны КЧ «Директорлардың қайықшы с. Исаевко»
Место работы
- 4. Туған жылы, айы, күні 15.04.1994
Дата рождения
- 5. Мекен-жайы Зрендинский р.о.
Место жительства
с. Исаевко

13. ЖҮМЫС ІСТЕУГЕ РҮҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат « » жылы, күні, айы Допуск к работе « » дата, месяц, год	Денсаулық сақтау subjektлерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса) Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии)
	29.06.2021	
	29.06.2021	
	29.06.2021	

13. ЖҮМЫС ІСТЕУГЕ РҮҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

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