



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ  
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

М.О.  
М.П.

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

AA

№

742089

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

1. Негізгі мамандығы  
Основная профессия \_\_\_\_\_
2. Лауазымы  
Должность ұжымшыл
3. Жұмыс орны  
Место работы Мектеп
4. Туған жылы, айы, күні  
Дата рождения 23.09.66г
5. Мекен-жайы  
Место жительства С. Мектеп



13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ  
ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат	Денсаулық сақтау subjektілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса) Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии)
	«    » жылы, күні, айы Допуск к работе «    » дата, месяц, год	
	10.03.2024	
	14.02.2024	
	10.03.2024	
	14.02.2024	

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ  
ДОПУСК К РАБОТЕ

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