



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРИ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

М.О.
М.Н.

1. Teri Кугаровска
Фамилия

2. Аты Улия
Имя

3. Экесиниң аты (бар болса) Владимировна
Отчество (при наличии)

4. №
сериясы/серия номері/номер

5. Кітапша иесиниң жеке колы
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналык кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

AA №

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

1. Негізгі мамандығы _____
Основная профессия

2. Лауазымы учитель
Должность

3. Жұмыс орны КТУ
Место работы Исаковская СШ

4. Туған жылы, айы, күні 27.12.1982
Дата рождения

5. Мекен-жайы с Исаковка
Место жительства ул Женис 3д

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РУКСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат Допуск к работе Күні, күні, айы Дата, месяц, год	Денсаулық сақтау субьектілерінің жауапты мамандығы Т.А.Ә., колы, мөр (бар болса) Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии)
	<u>Допуск к работе</u>	<u>Допуск к работе</u>
	<u>Допуск к работе</u>	<u>Допуск к работе</u>