



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРИ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

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

АА № 733204

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

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия мұғалім
2. Лауазымы
Должность жазуғ тәлі мен әдебиеті
пәнінің мұғалімі
3. Жұмыс орны
Место работы _____
4. Туған жылы, айы, күні
Дата рождения 1987 ж. 28 тамыз
5. Мекен-жайы
Место жительства Ақшела облысы,
Зеренді ауданы, Исақовқа
сұрты, Мекен 7

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РУКСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

Күн Дата	Жұмыс істеуге рұқсат « » жылы, күні, айы Допуск к работе « » дата, месяц, год	Денсаулық сақтау subjektілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса) Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии)
	<u>Досқов</u>	<u>20.06.2023</u>
	<u>Досқов</u>	<u>28.06.2023</u>