1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

М.О.
М.П.

1. Тегі / Фамилия: Вдовина
2. Аты / Имя: Людмила
3. Әкесінің аты (бар болса) / Отчество (при наличии): Александровна
4. ____ № ____
   сериясы/серия — нөмірі/номер
5. Кітапша иесінің жеке қолы / Личная подпись владельца: Вдов
6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы / Серия личной медицинской книжки: АА № 696927

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

1. Негізгі мамандығы / Основная профессия: Культ
2. Лауазымы / Должность:
3. Жұмыс орны / Место работы:
4. Туған жылы, айы, күні / Дата рождения: 17.08.1992
5. Мекен-жайы / Место жительства: с. Раектфовка ул. Мира 41/2.

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні / Дата	Жұмыс істеуге рұқсат «___» ___ жылы, күні, айы / Допуск к работе «___» ___ дата, месяц, год	Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса) / Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии)
	Допуск до 14.07.2023	
Допуск до 16.08.2023		

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

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