

1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРИ  
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ



М.О.  
М.П.

1. Тегі  
Фамилия Алиев
2. Аты  
Имя Мерит
3. Экесини аты (бар болса)  
Отчество (при наличии) Сергеевна
4.  №   
сериясы/серия номері/номер
5. Кітапша иесини жеке колы  
Личная подпись владельца
6. Жеке медициналык кітапшанын сериясы  
Серия личной медицинской книжки

AA

№

742089

2. ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫК КИТАПШАНЫН  
ИЕСИ ТУРАЛЫ МӘЛІМЕТТЕР  
СВЕДЕНИЯ О ВЛАДЕЛЬЦЕ  
ЛИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ КНИЖКИ

1. Негізгі мамандыгы  
Основная профессия \_\_\_\_\_
2. Лауазымы  
Должность Учитель
3. Жұмыс орны  
Место работы Профессионал
4. Туған жылы, айы, күні  
Дата рождения 23.04.66г
5. Мекен-жайы  
Место жительства с. Исаковна

2

ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫК КИТАПША • ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА

3

ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫК КИТАПША • ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ  
ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні 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)
	10.01.2024	
	12.03.2024	
	10.03.2024	
	14.02.2024	
	10.01.2024	

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ  
ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні 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)