



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ  
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

М.О.  
М.П.

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

AA №  742125

2

ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША • ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА

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

1. Негізгі мамандығы  
Основная профессия \_\_\_\_\_
2. Лауазымы учитель  
Должность МЕДИЦИНАЛЫҚ  
КІТАПША
3. Жұмыс орны  
Место работы \_\_\_\_\_
4. Туған жылы, айы, күні 22.05.1987  
Дата рождения

5. Мекен-жайы Зеренгерский р.  
Место жительства Машова

3

ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША • 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 subjектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса) Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии)
	10.09.2023	
	12.09.2023	
	12.09.2023	
	11.09.2023	

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ  
ДОПУСК К РАБОТЕ

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