



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРИ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

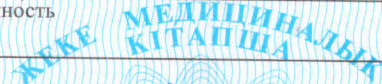


1. Тегі
Фамилия Иванченко
2. Аты
Имя Анна
3. Әкесінің аты (бар болса)
Отчество (при наличии) Ивановна
4. №
сериясы/серия нөмірі/номер
5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца [Signature]
6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

АА № 787992

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

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия ұмытшы
2. Лауазымы
Должность _____
3. Жұмыс орны
Место работы г. Макинск
школа гимназия
4. Туған жылы, айы, күні
Дата рождения 17.02.1990
5. Мекен-жайы
Место жительства г. Макинск
Спортбнае 6



13. ЖҮМЫС ІСТЕУГЕ РҮҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат « » жылы, күні, айы Допуск к работе « » дата, месяц, год	Денсаулық сақтау subjektilerini жуапты маманынын Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса) Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии)
Работать 12.08.2022	Работать 12.08.2022	Работать 12.08.2022
Работать может 12.08.2022	Работать может 12.08.2022	Работать может 12.08.2022
Работать может 12.08.2022	Работать может 12.08.2022	Работать может 12.08.2022

13. ЖҮМЫС ІСТЕУГЕ РҮҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

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