1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

М.О.
М.П.

1. Тегі
Фамилия Олешова

2. Аты
Имя Айгуль

3. Әкесінің аты (бар болса)
Отчество (при наличии) Серікбаевна

4. [redacted] № [redacted]
сериясы/серия нөмірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца Олешова

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

АА № 859908

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

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия Учитель казахского языка

2. Лауазымы
Должность Учитель

3. Жұмыс орны
Место работы КГУ „ОСШ с. Костомар-ровка"

4. Туған жылы, айы, күні
Дата рождения 1989, 15.08

5. Мекен-жайы
Место жительства с. Костомаровка ул. Ильясова 7

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 н.о. [illegible]

Допущен
Очередной
медосмотр
Врач

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

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

ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША

ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА