

1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРИ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ



М.О.
М.П.

ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫК
КІТАПША

1. Teri
Фамилия Жушбаева

2. Аты
Имя Назира

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

4. №
сериясы/серия нөмірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца [Signature]

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки
 AA № 922377

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

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия _____

2. Лауазымы
Должность Воспитатель

3. Жұмыс орны
Место работы №35 Балқиноз.

4. Туған жылы, айы, күні
Дата рождения 05-11-1992

5. Мекен-жайы
Место жительства ул Аманжол

87478726092

13. ЖҮМЫС ІСТЕУГЕ РҮҚСАТ
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)
		03.05.22
		03.07.22
		03.08.22
		03.09.22
		03.10.22
		03.11.22
		03.12.22
		04.01.23
		04.02.23
		04.03.23
		04.04.23
		04.05.23
		04.06.23
		04.07.23
		04.08.23
		04.09.23
		04.10.23
		04.11.23
		04.12.23

06.02.2020 03.04.2020

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)
		04.06.2023
		04.12.2023
		04.01.2024
		04.02.2024
		04.03.2024
		04.04.2024
		04.05.2024
		04.06.2024
		04.07.2024
		04.08.2024
		04.09.2024
		04.10.2024
		04.11.2024
		04.12.2024