



1. ПАСПОРТ ДИРЕКТОРА
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ



1. Тері
Фамилия

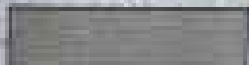
Иванова

2. Аты
Имя

Александровна

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

Сергеевна

4. 
серия/serie

№



номер/number

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

Иванова

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

AA

№

4571432

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

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия

2. Лауазымы
Должность

Воспитатель

3. Жұмыс орыны
Место работы

Медгешковская

ООО

4. Туған жері, айы, күні
Дата рождения

08.03.1979г

5. Мекен-жайы
Место жительства

п. Медгешко

ул. М. Ауэзова 24

13. ЖУМЫС ІСТЕУГЕ РУҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге руқсат	Денсаулық сақтау субъектілерінің ауқатын қадағалайтын Т.А.Д., шамал, мер (бар болса) Ф.И.О., өзінің, аттестацияның специальность субъектінің орындарының, нөмірі (при наличии)
	_____ / _____ шамал мері өзі Допуск к работе _____ / _____ шамал мері өзі	
18.06	18.06	Ф.И.О. [signature]
03.07	03.07	Визитер [signature]
20.07	20.07	
05.08	05.08	Ф.И.О. [signature]
12.08	12.08	Визитер [signature]
20.08	20.08	

13. ЖУМЫС ІСТЕУГЕ РУҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге руқсат	Денсаулық сақтау субъектілерінің ауқатын қадағалайтын Т.А.Д., шамал, мер (бар болса) Ф.И.О., өзінің, аттестацияның специальность субъектінің орындарының, нөмірі (при наличии)
	_____ / _____ шамал мері өзі Допуск к работе _____ / _____ шамал мері өзі	