

1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ



1. Тегі Қашыбаева
Фамилия

2. Аты Бүбей
Имя

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

4. ИММ № 761205402047
сериясы/серия нөмірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

АА № 433691

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

1. Негізгі мамандығы педиатр
Основная профессия

2. Лауазымы педиатр
Должность

3. Жұмыс орны Қосымбасей
Место работы
кеңгесі

4. Туған жері, айы, күні 12.05.1976
Дата рождения

5. Мекен-жайы
Место жительства

Қосымбасей ауылы

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰКСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат	Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса)
	« » жылы күні айы	« » жылы күні айы
	Допуск к работе	Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии)
<u>25.08.2022</u>	<u>25.08.2022</u>	<u>Бүбей</u>
<u>20.01.2023</u>	<u>20.01.2023</u>	<u>Бүбей</u>
<u>19.08.2023</u>	<u>19.08.2023</u>	<u>Бүбей</u>
<u>20.08.2023</u>	<u>20.08.2023</u>	<u>Бүбей</u>
<u>09.08.2023</u>	<u>09.08.2023</u>	<u>Бүбей</u>
<u>29.08.2023</u>	<u>29.08.2023</u>	<u>Бүбей</u>
<u>29.08.2024</u>	<u>29.08.2024</u>	<u>Бүбей</u>

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰКСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

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