



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРИ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ



М.О.
М.П.

- 1. Тегі Қадіров
Фамилия
- 2. Аты Басман
Имя
- 3. Әкесінің аты (бар болса)
Отчество (при наличии)
Есенұрұлы
- 4. №
сериясы/серия номері/номер
- 5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца Е.Б.
- 6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки
 №

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

- 1. Негізгі мамандығы Электрик
Основная профессия
техник - прокладчик
- 2. Лауазымы Электрик
Должность
- 3. Жұмыс орны Қосымбай
Место работы
негізгі мектебі
- 4. Туган жері, айы, күні 24.08.1996
Дата рождения
- 5. Мекен-жайы Дікен ауданы,
Место жительства Қайыңда округі
Қосымбай ауылы.

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)
30.10.	30.10.2024.	ЖҰРГІН ХУКМОНІСІ ҚОЙЫЛ АҚДАНДІК ҚУРУХАНАСЫ МЕМЛЕКЕТТІК МЕДИЦИНАЛЫҚ КЕШЕ

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)