



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРИ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ



1. Тегі
Фамилия

*Сыртқы медициналық
Шығарма*

2. Аты
Имя

Оле

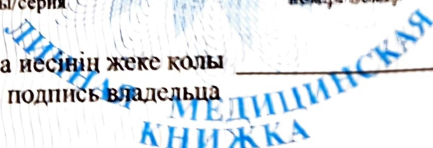
3. Әкесінің аты (бар болса)
Отчество (при наличии)

Шығарма

4. №
сериясы/серия

№
номера/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца



6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

AA

№

850660

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

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия

*учитель
кач классов*

2. Лауазымы
Должность

учитель



3. Жұмыс орны
Место работы

Шортандық

основная шк.

4. Туған жылы, айы, күні
Дата рождения

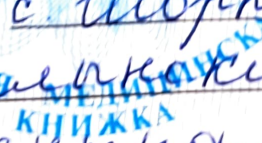
19.03.67г.

5. Мекен-жайы
Место жительства

с. Шортандық

Арсланбекский р.

ул. Центральн. 45



13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

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

ТОО «Медицинский центр «Жардем Астана»
Допуск к работе
по «02» 08 20 20
Врач

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

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

ТОО «Медицинский центр «Жардем Астана»
Допуск к работе
с «02» 08 20 20
до «02» 08 20 20
Врач

ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ
КНИЖКА