



ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ
1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ

1. Тегі
Фамилия

2. Аты
Имя

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

4. 049949320 №
сериясы/серия

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

AA

№

410339

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

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия

2. Лауазымы
Должность

3. Жұмыс орны
Место работы

4. Туған жылы, айы, күні
Дата рождения

5. Мекен-жайы
Место жительства

Воспитатель

Воспитатель

9/ежел-сарат
"Бркемә"

04.03.1968

1. Алға
Васеяханова
19-64

	Жұмыс істеуге руқсат	Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса)
Күні Дата	«Ақтөбе облысының денсаулық сақтау басқармасы» ММ-нің Допуск к работе ШЖҚ «Алға аудандық ауруханасы» МКК дата месяц год	О.О., подпись, ответственного участника МКК здравоохранения, печать (при наличии)
	МАМАНДЫҒЫ БОЙЫНША ЖАРАМДЫ	
	«03» 06 20	Т.А.Ә.
	Дәрігер-профпатолог	
	«Ақтөбе облысының денсаулық сақтау басқармасы» ММ-нің ШЖҚ «Алға аудандық ауруханасы» МКК	
	МАМАНДЫҒЫ БОЙЫНША ЖАРАМДЫ	
	«19» 12 22	Т.А.Ә.
	Дәрігер-профпатолог	
	«Ақтөбе облысының денсаулық сақтау басқармасы» ММ-нің ШЖҚ «Алға аудандық ауруханасы» МКК	
	МАМАНДЫҒЫ БОЙЫНША ЖАРАМДЫ	
	«08» 06 20	Т.А.Ә.
	Дәрігер-профпатолог	
	«08» 10 20	Т.А.Ә.

[illegible]