



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

1. Тегі

Фамилия

2. Аты

Имя

3. Әкесінің аты (бар болса)

Отчество (при наличии)

4.

сериясы/серия

№

нөмірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы

Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы

Серия личной медицинской книжки

AA

№

783365

2

• ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША • ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА •

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

• ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША • ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА •

3

	Жұмыс істеуге рұқсат	Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманы Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса)
Күні Дата	«Ақтөбе облысының денсаулық сақтау басқармасы» ММ-нің ШЖҚ «Алға аудандық ауруханасы» МКК	Т.А.Ә., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии)
	МАМАНДЫҒЫ БОЙЫНША ЖАРАМДЫ	
	30.05.20	
	Дерігер-профпатолог	
	19.10.2022	
	МАМАНДЫҒЫ БОЙЫНША ЖАРАМДЫ	
	«13» 10 20	
	Дерігер-профпатолог	
	13.04	

«Ақтөбе облысының денсаулық сақтау басқармасы» ММ-нің ШЖҚ «Алға аудандық ауруханасы» МКК МАМАНДЫҒЫ БОЙЫНША ЖАРАМДЫ		
Күні Дата « <u>10</u> »	Жұмыс істеуге рұқсат « » жылы, күні, айы Допуск к работе « »	Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә. қолы, мөр (бар болса) Ф.И.О. _____ подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии)
Дәрігер-профпатолог _____		
<i>20 12 10 25</i>		
«Ақтөбе облысының денсаулық сақтау басқармасы» ММ-нің ШЖҚ «Алға аудандық ауруханасы» МКК МАМАНДЫҒЫ БОЙЫНША ЖАРАМДЫ		
« <u>06</u> »	<u>10</u>	20. <u>12</u>
Дәрігер-профпатолог _____		
<i>20 06 09 2021</i>		