



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

№

702335

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

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ ДОПУСК К РАБОТЕ

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

«Ақтөбе облысының денсаулық сақтау басқармасы» ММ-нің
ШЖК «Аяға аудандық ауруханасы» МКК

МАМАНДЫҒЫ БОЙЫНША ЖАРАМДЫ

«17» _____ 2022 ж.

«Ақтөбе облысының денсаулық сақтау басқармасы» ММ-нің
ШЖК «Аяға аудандық ауруханасы» МКК

МАМАНДЫҒЫ БОЙЫНША ЖАРАМДЫ

«24» _____ 2022 ж.

Дәрігер-профпатолог

«Ақтөбе облысының денсаулық сақтау басқармасы» МҚО-ның ІЗ. ЖҰМЫСТЫҒА ТЕУЕ РҰҚСАТ

МАМАНДЫҒЫ БОЙЫНША		Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса)
Күні	Жұмыс істеуге рұқсат	
Дата	Жылы, күні, айы	
« 18 »	Допуск к работе 20 18	
« »	дата, месяц, год	
Дәрігер-профпатолог		специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии)
		
		
		