

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	«Ақтөбе облысының денсаулық сақтау басқармасы» ММ-нің «Алға аудандық ауруханасы» МКК Денсаулық сақтау subjektінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мор (бар болса) Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии)
	ЖАРАМДЫ
	Дәрігер-профпатолог
	«Ақтөбе облысының денсаулық сақтау басқармасы» ММ-нің «Алға аудандық ауруханасы» МКК
	МАМАНДЫҒЫ БОЙЫНША ЖАРАМДЫ
	Дәрігер-профпатолог
	Исраиловский Сергей
	до 12.02.2024 г.
	Исраиловский

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

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

1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ	2. ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПШАНЫҢ ИЕСІ ТУРАЛЫ МӘЛІМЕТТЕР СВЕДЕНИЯ О ВЛАДЕЛЬЦЕ ЛИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ КНИЖКИ
 1. Тегі Фамилия <u>Бүргеліева</u> 2. Аты Имя <u>Айна</u> 3. Әкесінің аты (бар болса) Отчество (при наличии) <u>Бектөлеуов</u> 4. № серия/серия № номер/номер 5. Кітапша иесінің жеке қолы Личная подпись владельца 6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы Серия личной медицинской книжки AA № 949975	1. Негізгі мамандығы Основная профессия _____ 2. Лауазымы Должность <u>тәрбиеші</u> 3. Жұмыс орны Место работы <u>сауат "Ертегі"</u> 4. Тұған жылы, айы, күні Дата рождения <u>22.07.1995</u> 5. Мекен-жайы Место жительства _____