

ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ
1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРИ

Фотосурет
орны

Место
фотографии

М.О.
М.П.

1. Тегі Сенгирбекова
Фамилия
2. Аты Надир
Имя
3. Өкесінің аты (бар болса)
Отчество (при наличии) Сейіткуловна
4.  
сериясы/серия
5. Кітапша иесінің аты
Личная подпись владельца
6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

АА

№

336416

2

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

1. Негізгі мамандығы Медицина
Основная профессия
2. Лауазымы _____
Должность
3. Жұмыс орны М. Құзов атамдағы
Место работы Әлеметов Билей Берейін мектеп
4. Туған жылы, айы, күні 21.06.1986
Дата рождения
5. Мекен-жайы Бейнеу қаласы
Место жительства К. Исмаев №1

3

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ ДОПУСК К РАБОТЕ

Күн Дата	Жұмыс істегенге руқсат _____ е. _____ ж. жылы күні аны. Допуск к работе _____ е. _____ ж. _____ дата месяца год.	Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., колы, мөр (бар болса) Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии)
		

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ ДОПУСК К РАБОТЕ

[illegible]