



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

М.О.
М.П.

1. Тегі
Фамилия

Муромов

2. Аты
Имя

Муромов

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

Муромович

4.
сериясы/серия

№

5. Кітапша иесінің жеке
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

СЕРИЯСЫ
СЕРИЯ

АЖ

№

1402881

2

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

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия

мұғалім

2. Лауазымы
Должность

мұғалім

3. Жұмыс орны
Место работы

М. Әуезов атындағы
жалпы орта білім беретін мектеп

4. Туган жері, айы, күні
Дата рождения

02.11.1967 ж

5. Мекен-жайы
Место жительства

Қазпұрт ауданы

Жаңабазар с.м.

Султанбаба көшесі № 594/1

3

ОТМЕТКА ОБ АТТЕСТАЦИИ НА ЗНАНИЯ НОРМАТИВНЫХ ПРАВОВЫХ
АКТОВ РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН В СФЕРЕ САНИТАРНО-
ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО БЛАГОПОЛУЧИЯ НАСЕЛЕНИЯ И
ГИГИЕНИЧЕСКИХ НОРМАТИВОВ

22

Күні Дата	Жымы істете руған	Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөр
	_____ а _____ н мамы күні айы	Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъекта здравоохраны, печать
	_____ а _____ н айы, месеіні жыл	_____ а _____ н айы, месеіні жыл

22