

1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

Фотосурет
орны

Место
фотографии

М.О.
М.П.

1. Тегі
Фамилия

Амарбаева

2. Аты
Имя

Сулбига

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

Махамбетуллаевна

4. №
сериясы/серия

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

СЕРИЯСЫ
СЕРИЯ

АЖ

№

1226604

2

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

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия

2. Лауазымы
Должность

мухасим

3. Жұмыс орны
Место работы

М. Түезов

4. Туған жері, айы, күні
Дата рождения

11.09.1983

5. Мекен-жайы
Место жительства

Махамбетов аял ар

3

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

22

Күнү Дата	Жумасын өткөзүү рубрика « » кызыл күнү иш Документ к работе « » жылга 1999/01/01	Денеуурун сыяктуу субъектилеринин жауаптуу мамиленин Т.А.В. кызыл, мэр Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъекта государственной власти
----------------------	--	---

23