



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРИ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

М.О.
М.П.

1. Тегі Исерт
Фамилия
2. Аты Мадетра
Имя
3. Әкесінің аты (бар болса) Алишановна
Отчество (при наличии)
4. № 75 0717450402
сериясы/серия номері/номер
5. Кітапша иесінің жеке қолы _____
Личная подпись владельца
6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы _____
Серия личной медицинской книжки

AA

№

823702

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

1. Негізгі мамандығы воспитатель
Основная профессия
2. Лауазымы _____
Должность
3. Жұмыс орны _____
Место работы
4. Туган жылы, айы, күні 12 07 1975
Дата рождения
5. Мекен-жайы Балқашыно
Место жительства

13. ЖҮМЫС ІСТЕУГЕ РУҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат « » жылы, күні, айы Допуск к работе « » дата, месяц, год	Денсаулық сақтау subjektілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса) Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии)
	19.13.90	525 90
	23.18.01	23.22.08
	24.23.01	24.11.09

13. ЖҮМЫС ІСТЕУГЕ РУҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат « » жылы, күні, айы Допуск к работе « » дата, месяц, год	Денсаулық сақтау subjektілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса) Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии)
	25.1.03	