



ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ
1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ



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

АА

№

336416

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

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия Тәрбиеші
2. Лауазымы
Должность Тәрбиеші
3. Жұмыс орны
Место работы "Балдырқа"
балабақарасы
4. Туған жылы, айы, күні
Дата рождения _____
5. Мекен-жайы
Место жительства Смариновск
Республика Т

**13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ**

Күні Дата	Жұмыс істеуге руқсат « » жылы күні айы Допуск к работе « » дата месяц год	Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса) Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии)
	Қазақ ауданының орталық ауруханасы Жұмыс істеуге рұқсат берілген Мерзімі: 31.08.2023 Дәрігер: Т.А.Ә. [Signature]	
	Қазақ ауданының орталық ауруханасы Жұмыс істеуге рұқсат берілген Мерзімі: 11.01.2024 Дәрігер: [Signature]	
	Қазақ ауданының орталық ауруханасы Жұмыс істеуге рұқсат берілген Мерзімі: 09.07.2024 Дәрігер: [Signature]	
	ҚО "Мерей Медицина Орталығы" Лицензия № 14013453 30.05.2024 [Signature]	

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге руқсат « » жылы күні айы Допуск к работе « » дата месяц год	Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., колы, мөр (бар болса) Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъекта здравоохранения; печать (при наличии)
		
		
		
		
		
		
		
		
		
		
		