

### 1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

1. Тегі  
Фамилия

2. АТЫ  
ИМЯ

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

4. Ур. 1 № 04788d  
серієси/серія нөмірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы  
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы  
Серия личной медицинской книжки

AA

No

4162237

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

1. Негізгі мамандығы воспитатель  
Основная профессия

2. Лауазымы Воспитатель  
Должность

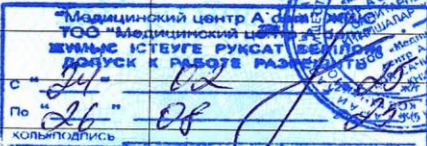
3. Жұмыс орны \_\_\_\_\_  
Место работы \_\_\_\_\_

4. Туған жері, айы, күні 06.05.1985  
Дата рождения

5. Мекен-жайы \_\_\_\_\_  
Место жительства \_\_\_\_\_

уи жован  
84 кб 2

### 13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ ДОПУСК К РАБОТЕ

|              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                   |
|--------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Күні<br>Дата | Жұмыс істеуге<br>руқсат                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Денсаулық сақтау субъектілерінің<br>жауапты маманының Т.А.Ә.,<br>қолы, мөр (бар болса)            |
|              | «    »<br>жылғы күні айы<br>Допуск к работе                                                                                                                                                                                                                                                                 | Ф.И.О., подпись ответственного<br>специалиста субъекта охраны<br>здоровья «    »<br>(при наличии) |
|              | «    »<br>дата месия год                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                   |
|              | <p>“Медицинский центр А” филиал ЖОО<br/>ТОО “Медицинский центр А” филиал<br/>ЖУМЫС ІСТЕУГЕ РУҚСАТ БЕРІЛДІ<br/>ДОПУСК К РАБОТЕ РАЗРЕШЕНО</p> <p>С “ 24 ” 2024 г.</p> <p>По “ 26 ” 2024 г.</p> <p>количество подписей</p>  |                                                                                                   |

### 13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ ДОПУСК К РАБОТЕ

[illegible]