



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

М.О.
М.П.

1. Тегі Шүксенова
Фамилия
2. Аты Бағдат
Имя
3. Әкесінің аты (бар болса) Жасеновна
Отчество (при наличии)

4. сериясы/серия № 0252 992 35
номер/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы Б.Шүксенова
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

AA № 784545

701101400 699

2

• ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША • ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА •

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

1. Негізгі мамандығы _____
Основная профессия

2. Лауазымы медикига
Должность

3. Жұмыс орны Ақмарзінская
Место работы

средняя школа

4. Туған жылы, айы, күні 1 нольра
Дата рождения

1970 год

5. Мекен-жайы Ерейсентәуский
Место жительства

район, село Ақмарза
ул. Төсбітшілек, 1/3

3

• ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША • ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА •

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

Жұмыс істеуге рұқсат

« _____ »
Күн жылы, күні, айы
« _____ »
Дәуір Докиек к работе
« _____ »
« _____ »
Айы, месяци, год

Денеаулық сақтау субъекті теріні жауапты маданының Т.А.О., қолы, мор (бар болса)
Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии)

28.11.2023
до 28.11.23
Чел 23
до 4.11.24
до 4.11.24

20 ж. 3.3. дасын

111242. 20.11.2023
до 12.01.2024

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РУҚСАТ ДОПУСК К РАБОТЕ

[illegible]