1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

М.О.
М.П.

1. Тегі
   Фамилия Шуманова

2. Аты
   Имя Гульсум

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

4. _____ № 8104274505 5 9
   сериясы/серия немірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
   Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
   Серия личной медицинской книжки
   АА № 748031

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

1. Негізгі мамандығы
   Основная профессия

2. Лауазымы
   Должность медсестра

3. Жұмыс орны
   Место работы

4. Туған жылы, айы, күні
   Дата рождения 27.04.1981г

5. Мекен-жайы
   Место жительства с. Акшукур

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат «___» жылы, күні, айы Допуск к работе «___» года, 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)

ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат «___» жылы, күні, айы Допуск к работе «___» года, 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)

ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША
ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА