

1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРИ
ПАСПОРТТЫҢ ДАНЫҢЫ



М.О.
М.П.

ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПШАНЫҢ
МЕДИЦИНАЛЫҚ
КІТАПША

1. Тегі

Фамилия

Шибетюба

2. Аты

Имя

Ирина

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

Әверреевна

4.

сериясы/серия

№

050205406

нөмірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы

Личная подпись владельца

МЕДИЦИНСКАЯ
КНИЖКА

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

АА

№

0258832

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

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия

Учитель

2. Лауазымы
Должность

Учитель

3. Жұмыс орны
Место работы

С.Ш. е. Петровка

4. Туған жылы, айы, күні
Дата рождения

10.06.1986

5. Мекен-жайы
Место жительства

С. Петровка

ул. Шибетюба р/иш 25/1

13. ЖҮМЫС ІСТЕУГЕ РҮҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат	Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының отандық адемовулық сауғаар бұжары-масының Ф.И.О., ноқиясы, ответственною специялыста субъектыр-мұтал зарайыартыдыла, ачыдыласы (бар болғанда)
	Жұмыс істеуге рұқсат ҚАҒАМДА ОЖЫНДЫҚ ТҮР-ҚАЖАЛЫҚ САҚТАУ БІЛЖІК АҚПАРАТТЫҢ ЖАДАНДЫҚ АУРУХАНАСЫ ШАРУАШЫЛЫҚ ЖҮРГІЗ ҚАҒАМДАТЫ МЕНДЕКЕТТІК КОММУНАЛЫҚ КЕСІП ОРҒАНЫ 2024 ж. қ. 10, 02	Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының отандық адемовулық сауғаар бұжары-масының Ф.И.О., ноқиясы, ответственною специялыста субъектыр-мұтал зарайыартыдыла, ачыдыласы (бар болғанда) ҚАҒАМДАТЫ МЕНДЕКЕТТІК КОММУНАЛЫҚ КЕСІП ОРҒАНЫ 2024 ж. қ. 10, 04

ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ
КНИЖКА

13. ЖҮМЫС ІСТЕУГЕ РҮҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат	Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мор (бар болса) Ф.И.О., ноқиясы ответственною специялыста субъектов ипраголотрансия, печать (при наличии)
	Жұмыс істеуге рұқсат « » жылы, күні, айы Допуск к работе « » дата, месяц, год	Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мор (бар болса) Ф.И.О., ноқиясы ответственною специялыста субъектов ипраголотрансия, печать (при наличии)

ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ
КНИЖКА