

ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ
1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРИ



1. Тегі
Фамилия

Брашанова Турсын

2. Аты
Имя

Турсын

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

Сабитқұлы

4. сериясы/серия

№ 970203400764 нөмірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

AA

№

431066

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

1. Негізгі мамандығы

Мектепке дейінгі

Основная профессия

Білім беру және тәрбиелеу

2. Лауазымы

орта

Должность

3. Жұмыс орны

№39 Қоғамдық орта

Место работы

Мектеп Ажерке шоты орталық
балалар қашағы

4. Туған жылы, айы, күні

03.02.1997

Дата рождения

5. Мекен-жайы

үз. Астана қ/н.

Место жительства

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат «__» 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)
С. 16.09.2021		
С. 14.09.2021		
13.09.2021		
С. 10.09.2021		
С. 05.09.2021		
С. 02.09.2021		

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат «__» 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)