



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ  
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

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

1. Тегі  
Фамилия

2. Аты  
Имя

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

4.  №   
серия/серия номер/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы  
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы  
Серия личной медицинской книжки

СЕРИЯСЫ  
СЕРИЯ

АЖ

№

307207

1. Негізгі мамандығы  
Основная профессия

2. Лауазымы  
Должность

3. Жұмыс орны  
Место работы

4. Туған жері, айы, күні  
Дата рождения

5. Мекеп-жайы  
Место жительства

94 02 06 30 17 57

12. КАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫНЫҢ ХАЛЫҚТЫҢ САНИТАРИЯЛЫҚ-ЭПИДЕМИОЛОГИЯЛЫҚ САЛАУАТТЫЛЫҒЫ САЛАСЫНДАҒЫ НОРМАТИВТІК ҚҰҚЫҚТЫҚ АКТЫҒАРДЫ ЖӘНЕ ГИГИЕНАЛЫҚ НОРМАТИВТЕРДІ БІЛУДІ АТТЕСТАТТАУ ТУРАЛЫ БІЛІТ

ОЧІМТҚА ОБ АТТЕСТАЦІИ НА ЗНАНИИ НОРМАТИВНЫХ ПРАВОВЫХ АКТОВ РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН В СФЕРЕ САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО БЛАГОПОЛУЧИЯ НАСЕЛЕНИЯ И ГИГИЕНИЧЕСКИХ НОРМАТИВОВ

Күні Дата	Аттестаттау туралы белгі Отметка об аттестации	Оқыту мен аттестаттау өткізіген ұйым белгісімен (Т.А.Ә., қолы, мөр)  Ф.И.О., подпись руководителя организации, проводящего обучение и аттестацию, печать

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ  
ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат		Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөр  Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов охраны здоровья, печать
	б. көзі Допуск к работе	н. көзі Дата выдачи	
17.09.2021			
13.09.2022			
16.08.2022			
14.08.2022			
04.09.2023			
24.08.2024			
16.08.2025			
15.08.2025			