

ПАСПОРТТЫҢ ДАНЫНЫ
1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ



1. Тегі
Фамилия _____

2. Аты
Имя Сәбіра

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

4. № 032368534
сериясы/серия немірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца 950408401013 [Signature]

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

AA

№ 466130

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

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия _____

2. Лауазымы
Должность Медико-психолог

3. Жұмыс орны
Место работы АТҒА «Сәтін»

4. Туған жылы, айы, күні
Дата рождения 03.04.1995

5. Мекен-жайы
Место жительства Шығарған ауданы
Бұрғандык 16

13. ЖҮМЫС ІСТЕУГЕ РҮҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат « ____ » жылғы 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 субъекта здравоохранения, печать (при наличии)
	с 22.10	
	с 26.07	
	с 11.09	
	с 08.09	

13. ЖҮМЫС ІСТЕУГЕ РҮҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат « ____ » жылғы 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 субъекта здравоохранения, печать (при наличии)