



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

1. Тегі
Фамилия Бемісбаева
2. Аты
Имя Түрметайна
3. Әкесінің аты (бар болса)
Отчество (при наличии) ?
4. AA № 920050
серия/серия номер/номер
5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца 8912274004P3
6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

8912274004P3

ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША • ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА

2

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

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия _____
2. Лауазымы
Должность мұқалім/учитель
3. Жұмыс орны
Место работы с.т. 78
4. Туған жылы, айы, күні
Дата рождения 27.12.1989ж.
5. Мекен-жайы
Место жительства с.т. Қызылжар

ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША • ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА

3

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат « » жылы, күні, айы Допуск к работе « » дата, месяц, год	Денсаулық сақтау subjektілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса) Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии)
4.08.22		«ҚАРМАҚШЫ АУДАНЫ АРТАЛЫҚ АУРУХАНА» МКҚК ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІЛДІ 08.08.22
28.07.2023		«ҚАРМАҚШЫ АУДАНЫ АРТАЛЫҚ АУРУХАНА» МКҚК ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІЛДІ 14.08.2023

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат « » жылы, күні, айы Допуск к работе « » дата, месяц, год	Денсаулық сақтау subjektілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса) Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии)
19.08.22		«ҚАРМАҚШЫ АУДАНЫ АРТАЛЫҚ АУРУХАНА» МКҚК ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІЛДІ 14.08.2022
15.08.25		«ҚАРМАҚШЫ АУДАНЫ АРТАЛЫҚ АУРУХАНА» МКҚК ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІЛДІ 14.08.2025