



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

1. Тегі Бекмурза
Фамилия
2. Аты Айгуль
Имя
3. Өкесінің аты (бар болса) Шүрөт Бекмурза
Отчество (при наличии)
4. 033881568 № 740101404498
сериясы/серия номер/номер
5. Кітапша иесінің жеке қолы 740101404498
Личная подпись владельца
6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

AA

№

930293

2

ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША • ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА

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

1. Негізгі мамандығы мұрағатшы
Основная профессия
2. Лауазымы мұрағатшы
Должность
3. Жұмыс орны АЖ мектеп
Место работы
4. Туған жылы, айы, күні 01.01.1974р.
Дата рождения
5. Мекен-жайы С.Т. мекені
Место жительства

3

ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША • ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА

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 мамынының Т.А.Ә., қолы, мор (бар болса) Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии)
08.02.21	04 02 23	МЕДИЦИНСКАЯ РУКОВАТ
08.02.23	04 02 23	МЕДИЦИНСКАЯ РУКОВАТ
08.02.23	04 02 23	МЕДИЦИНСКАЯ РУКОВАТ
08.02.23	04 02 23	МЕДИЦИНСКАЯ РУКОВАТ
08.02.23	04 02 23	МЕДИЦИНСКАЯ РУКОВАТ

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат « » жылы, күні, айы Допуск к работе « » дата, месяц, год	Деңгейлік сәуат субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә. қолы, мөр (бар болса) Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии)
06.02 24	МЕДИЦИНСКИЙ "ФАРМАКЕВТИЧЕСКИЙ ОРТАЛЫҚ АУРУХАНА" МККК	
	ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІЛДІ 02	02 20 15
	8	
05.02 25	ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІЛДІ 03	02 16
26		