

Күні Дата	Жұмыс істеуге руқсат	Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.О., көпті, мөр (бар болса)
01.08.2023	01.08.2023 жылдың күні айы	Ф.И.О. пәзірше, ответственного специалиста субъектов хранохранения, печать (при наличии)
Допуск к работе	Допуск к работе	Допуск к работе

Работать может

01.08.2023

01.08.2023

[illegible]



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

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

AA № 503887

2

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

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия
2. Лауазымы
Должность
3. Жұмыс орны
Место работы
4. Туған жері, айы, күні
Дата рождения
5. Мекен-жайы
Место жительства

Бұландынский район
г. Елабаск. ул. Айгел
Серікбасов 92н.

3