



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРИ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

М.О.
М.П.

1. Тегі Айтмагалытов
Фамилия
2. Аты Айтал
Имя
3. Өкесінің аты (бар болса) Мухомбет
Отчество (при наличии)
4. № 860515301551
сериясы/серия нөмірі/номер
5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца
6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

AA

№

856525

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

1. Негізгі мамандығы _____
Основная профессия
2. Лауазымы учитель
Должность
3. Жұмыс орны КТУ "Әбішевбаев"
Место работы
школа села Торғай "
4. Туған жылы, айы, күні 75.05.1986
Дата рождения
5. Мекен-жайы Турғай
Место жительства

2

• ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША • ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА •

3

• ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША • ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА •

13. ЖҮМЫС ІСТЕУГЕ РҮҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат « » жылы, күні, айы Допуск к работе « » дата, месяц, год	Денсаулық сақтау subjектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса) Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии)
18.08.2020	<i>[Signature]</i>	ТЕХСЕРІСТЕН
18.08.2020	<i>[Signature]</i>	МЕРДОМЫ ПРОИДЕН
01.08.2020	<i>[Signature]</i>	МӨР
18.08.2020	<i>[Signature]</i>	01.08.2020
20.08.2020	<i>[Signature]</i>	Мөргі
20.08.2020	<i>[Signature]</i>	Мөргі

13. ЖҮМЫС ІСТЕУГЕ РҮҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат « » жылы, күні, айы Допуск к работе « » дата, месяц, год	Денсаулық сақтау subjектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса) Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии)
		ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША
		ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА