



13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ  
ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат « » жылы, күні, айы Допуск к работе « » дата, месяц, год	Денсаулық сақтау subjekтілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса) Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии)
	2008 ж. 11 айы 19 күні	Нәсіпә Қасымов
	2008 ж. 11 айы 19 күні	Нәсіпә Қасымов
	2008 ж. 11 айы 19 күні	Нәсіпә Қасымов
	2008 ж. 11 айы 19 күні	Нәсіпә Қасымов
	2008 ж. 11 айы 19 күні	Нәсіпә Қасымов
	2008 ж. 11 айы 19 күні	Нәсіпә Қасымов
	2008 ж. 11 айы 19 күні	Нәсіпә Қасымов
	2008 ж. 11 айы 19 күні	Нәсіпә Қасымов
	2008 ж. 11 айы 19 күні	Нәсіпә Қасымов
	2008 ж. 11 айы 19 күні	Нәсіпә Қасымов

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ  
ДОПУСК К РАБОТЕ

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