



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРИ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ



M.O.
M.H.

1. Тегі
Фамилия Дүсіеубаева
2. Аты
Имя Аманжол
3. Әкесінің аты (бар болса)
Отчество (при наличии) Аманжол
4. №
сериясы/серия № 050694688
нөмірі/номер
5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца Аманжол
6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки
 №
AA № 876147

2

ШАН: 860104401 916

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

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия _____
2. Лауазымы
Должность тағдырсыз
3. Жұмыс орны
Место работы "Балшық" МҚҰ
4. Туған жылы, айы, күні
Дата рождения 07.01.1986 ж.
5. Мекен-жайы
Место жительства Ғарабұтақ ауданы,
Аманжол к. 24 үй

3

13. ЖҮМЫС ІСТЕУГЕ РҮҚСАТ
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)
	31.12.2022	31.06.22 <i>Б. Демис</i>

13. ЖҮМЫС ІСТЕУГЕ РҮҚСАТ
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)