



1. Паспорт деректері
Паспортные данные



1. Тегі
Фамилия
Доронова

2. Аты
Имя
Никола

3. Әкесінің аты (бар болса)
Отчество (при наличии)
Николаевна

4. сериясы/серия
номеры/номер
№ *AA* № *0005845*

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы №
Серия личной медицинской книжки

СЕРИЯСЫ
СЕРИЯ

2. Жеке медициналық кітапшаның
иесі туралы мәліметтер
Сведения о владельце
личной медицинской книжки

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия
учитель

2. Лауазымы
Должность
учитель ФФК

3. Жұмыс орны
Место работы
Октябрьская ССМ

4. Тұтан жылы, айы, күні
Дата рождения
19.07.1987

5. Мекен-жайы
Место жительства
*п. Бұрабай
с. Октябрьск*

ул. Досовак 8/33

12. Қазақстан Республикасы халқының санитариялық-эпидемиологиялық сауаттылығы саласындағы нормативтік құқықтық актілерді және гигиеналық нормативтерді білуді аттестаттық туралы белгі

Отметка об аттестации на знание нормативных правовых актов Республики Казахстан в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения и гигиенических нормативов

Күні Дата	Аттестаттау туралы белгі Отметка об аттестации	Оқыту мен аттестаттау открытия иiam башасын Т.А.Ә., қолы, мөр Ф.И.О., подпись руководителя организации, проводящего обучение и аттестацию, печать
----------------------	---	--

13. Жұмыс істеуге рұқсат Допуск к работе

Күні Дата	Жұмыс ісегуге рұқсат «__» _____ күні аны жағы	Допуск к работе «__» _____ дата месяц год	Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты мамылынан Т.А.С., қолы, мөр Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, подпись
--------------	---	---	---