1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

М.О.
М.П.

1. Тегі
Фамилия

2. Аты
Имя

3. Әкесінің аты
Отчество

4. [ ] № [ ]
сериясы/серия нөмірі/номер

5. 900214450295
СТН/РНН және ЖСН/ИИН (ол болған жағдайда) (при его наличии)

6. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

7. Жеке медициналық кітапша
Медицинская книжка выдана

кандай ұйым/кем — қашан/когда — берді

СЕРИЯСЫ
СЕРИЯ AA № 703003

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

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия Учитель

2. Лауазымы
Должность учитель информатики

3. Жұмыс орны
Место работы Октябрьская сш

4. Туған жері, айы, күні
Дата рождения 14.03.1990

5. Мекен-жайы
Место жительства п. Великий Дол ул

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат «_____» жылы күні айы Допуск к работе «_____» дата месяц год	Тиісті аумақтардағы көліктерді халықтың санитариялық-эпидемиологиялық салауаттылығы саласындағы мемлекеттік органның лауазымды адамының Т.А.Ә., қолы мөр Ф.И.О., подпись должностного лица государственного органа в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения на соответствующих территориях, на транспорте, печать

«АВИЦЕННА - БУРАБАЙ»
ЖАУАПКЕРШІЛІГІ ШЕКТЕУЛІ СЕРІКТЕСТІГІ
ЖҰМЫСҚА КІРІСУГЕ РҰҚСАТ

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат «_____» жылы күні айы Допуск к работе «_____» дата месяц год	Тиісті аумақтардағы көліктерді халықтың санитариялық-эпидемиологиялық салауаттылығы саласындағы мемлекеттік органның лауазымды адамының Т.А.Ә., қолы мөр Ф.И.О., подпись должностного лица государственного органа в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения на соответствующих территориях, на транспорте, печать

ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША
ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА