



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ



М.О.
М.П.

1. Teri / Фамилия Жармашбекова
2. Аты / Имя Жолман
3. Әкесінің аты (бар болса) / Отчество (при наличии) Бекенқожа
4. №
сериясы/серия нөмірі/номер
5. Кітапша иесінің жеке қолы / Личная подпись владельца [Signature]
6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы / Серия личной медицинской книжки
 AA № 798358

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

1. Негізгі мамандығы / Основная профессия Қызғар тәлі
дип. з.д.б.б.ст
2. Лауазымы / Должность медицин
МЕДИЦИНАЛЫҚ
КІТАПША
3. Жұмыс орны / Место работы №2 Аршаалы
дипта мектебі
4. Туған жылы, айы, күні / Дата рождения 12.06.1992
5. Мекен-жайы / Место жительства Аршаалы кенті
Абай көшесі 25-үйі
МЕДИЦИНАЛЫҚ
КНИЖКА

Врач Ф.И.О. (при его наличии), идентификационный номер / Идентификационный номер, аты, фамилия, отчество / Имя, фамилия, отчество, дата рождения / Дата рождения, аты, фамилия, отчество / Имя, фамилия, отчество, дата рождения / Дата рождения

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
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)
	Допуск 19.05.2022	
	19.09.2023	

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
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)
	Допуск к работе 20.07.2023	

Тификаторы (ЭПК, QR код, немесе басқалардан оны аныра ала