



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ



1. Тегі Вильман
Фамилия

2. Аты Светлана
Имя

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

4. УФ.М.Ш. № 044615332
Сериясы/серия нөмірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца С. Вишн

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

СЕРИЯСЫ АЖ № 583786
СЕРИЯ

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

1. Негізгі мамандығы учитель
Основная профессия информатики

2. Лауазымы
Должность

3. Жұмыс орны ЖТУ «Общобразо-
Место работы вательная школа №2 п.

4. Туған жері, айы, күні Аршан
Дата рождения 15.08.1943

5. Мекен-жайы п. Аршан
Место жительства ул. Заводская
д. 14 кв. 1.

12. ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫНЫҢ ХАЛЫҚТЫҢ САНИТАРИЯЛЫҚ-ЭПИДЕМИОЛОГИЯЛЫҚ САЛАУАТТЫЛЫҒЫ САЛАСЫНДАҒЫ НОРМАТИВТІК ҚҰҚЫҚТЫҚ АКТІЛЕРДІ ЖӘНЕ ГИГИЕНАЛЫҚ НОРМАТИВТЕРДІ БІЛУІН АТТЕСТАТТАУ ТУРАЛЫ БЕЛГІ

ОТМЕТКА ОБ АТТЕСТАЦИИ НА ЗНАНИЯ НОРМАТИВНЫХ ПРАВОВЫХ АКТОВ РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН В СФЕРЕ САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО БЛАГОПОЛУЧИЯ НАСЕЛЕНИЯ И ГИГИЕНИЧЕСКИХ НОРМАТИВОВ

Күні Дата	Аттестаттау туралы белгі Отметка об аттестации	Оқыту мен аттестаттауды өткізген ұйым басшысының Т.А.Ә., қолы, мөр Ф.И.О., подпись руководителя организации, проводившего обучение и аттестацию, печать
	<p>ТОО «Медицинский центр «Жардем Астана» 250 Барихаңова 12; ВП-1 тел: 8 701 388 80 58</p> <p>Гигиеническое обучение по программе: ПРОШЕЛ И ЭКЗАМЕНОВАН «01» 08 20 23 год. Гигиенист-эпидемиолог (Ф.И.О. (при наличии), подпись)</p>	<p>ИКСАНОВА ДЕРІГЕР МУҚАШҚЫЗЫ</p>

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат « » жылы күні аны Допуск к работе « » дата месяц год	Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөр Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать
	<p>ТОО «Медицинский центр «Жардем Астана» Допуск к работе с «01» 08 20 23 г. до «02» 08 20 23 г. Врач</p> <p>1565</p> <p>ИКСАНОВА ДЕРІГЕР МУҚАШҚЫЗЫ</p>	