

1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

М.О.
М.П.

1. Тегі
Фамилия Супрун

2. Аты
Имя Елена

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

4. [ ] № 0202066372485
сериясы/серия номірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

СЕРИЯСЫ
СЕРИЯ АЖ № 750174

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

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия Учитель

2. Лауазымы
Должность

3. Жұмыс орны
Место работы

4. Туған жері, айы, күні
Дата рождения 06.02.2002 г.

5. Мекен-жайы
Место жительства г. Нур-Султан. пр. Абылайхана. 49/3. кв 114.

Scanned with AnyScanner

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат «__» _____ жылғы сырқаты Допуск к работе «__» _____ ауа мерзімі	Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты тұлғаларының Т.А.Ә., қолы, мөр Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать

№ 27884

с 05 08 22

по 03 08 23

КАПАЛЫКЕМХАНА ШАРУАШЫЛЫҚ КӘСІПОРЫНЫ МЕМЛЕКЕТТІК КОММУНАЛДЫҚ ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ ЖЕКЕМЕНШІГІНІҢ ҚЫЗЫЛОРДА ОБЛЫСЫ ӘКІМДІГІНІҢ ҚЫЗЫЛОРДА ҚАЛАСЫ ӘКІМДІГІНІҢ ШАРУАШЫЛЫҚ ЖҮРГІЗУ ҚҰҚЫҒЫНДАҒЫ РЕСПУБЛИКАЛЫҚ МЕМЛЕКЕТТІК КӘСІПОРНЫНЫҢ ҚЫЗЫЛОРДА ОБЛЫСЫ БОЙЫНША ФИЛИАЛЫ

КНИЖКА
ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ

Scanned with AnyScanner



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

М.О.
М.П.

1. Тегі
Фамилия Рооде,

2. Аты
Имя Ирина,

3. Әкесінің аты (бар болса)
Отчество (при наличии) Игоревна,

4. [ ] № 9806211450559
сериясы/серия номірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

СЕРИЯСЫ
СЕРИЯ АЖ № 803996

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

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия

2. Лауазымы
Должность Учитель начальных классов,

3. Жұмыс орны
Место работы Ош с. Арсай

4. Туған жері, айы, күні
Дата рождения 21.06.1998 г.
г. Нур-Султан

5. Мекен-жайы
Место жительства

Scanned with AnyScanner

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат «__» _____ жылғы/года Допуск к работе «__» _____ жылғы/года	Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөр Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать
№ 24643		
с 03.08.22		
по 01.08.23		

ЖИМДАУЛЫ ЕҢБЕКТІК КОММУНАЛДЫҚ ШАРУАШЫЛЫҚ КӘСІПОРНЫ * ЖҰРТ ЗУ * ЖМР, УЛЫТАУ ОБЛЫСЫ * ЖҰМЫСКА РҰҚСАТ
ДАЖУЛОВА НАЗЫМ САБЫРОВНА
ВРАЧ ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ
КНИЖКА ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ

Scanned with AnyScanner



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

1. Тегі
Фамилия

2. Аты
Имя

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

4. сериясы/серия № номірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

AA № 798212

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

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия

2. Лауазымы
Должность

3. Жұмыс орны
Место работы

4. Туған жылы, айы, күні
Дата рождения

5. Мекен-жайы
Место жительства

Scanned with AnyScanner

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат «____» _____ жыл, күні, айы Допуск к работе «____» _____ года, месяц, год	Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса) Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии)

ТОО «Медицинский центр «Жарадам Казахстан»
Допуск к работе
с «10» 08 2023 г.
по «__» ____ 20__ г.
Врач

Scanned with AnyScanner



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

1. Тегі
Фамилия Аргынова

2. Аты
Имя Замзагуль

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

4. сериясы/серия № 6504400381
номірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

AA № 760924

2

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

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия Учитель

2. Лауазымы
Должность учитель

3. Жұмыс орны
Место работы КГУ "Общеобразовательная школа села Арнасай"

4. Туған жылы, айы, күні
Дата рождения 09.04.1965

5. Мекен-жайы
Место жительства Алматинская область Аксуский р-н с. Арнасай ул. Школьная 1/2

3

ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША · ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА

Scanned with AnyScanner

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат «___» жылы, күні, айы Допуск к работе «___» дата, месяц, год	Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса) Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии)
	Допуск к работе 16.08.2012 г. Тимошев А.Р.	

ТОО «Медицинский центр «Жарлем Астана»
Допуск к работе
с "08" 08 2012
по "02" 09 2013
Врач

ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА

Scanned with AnyScanner



ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ
1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ

1. Тегі
Фамилия Сапарбаева

2. Аты
Имя Мадина

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

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

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

АА № 431066

ИИН 981111450775

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

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия Преподаватель казахского языка и литературы

2. Лауазымы
Должность учитель

3. Жұмыс орны
Место работы КГУ «Арысская сш Арысского района»

4. Туған жері, айы, күні
Дата рождения 11.11.1998

5. Мекен-жайы
Место жительства Арысский р-н с. Жибек жолы ул. Бухар жырау 9.

Scanned with AnyScanner

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат ____ « ___ » _____ жылы күні айы Допуск к работе « ___ » _____ дата месяц год	Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса) Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии)
	ДОПУСК К РАБОТЕ «25» 08 2021 27 врач терапевт терапия	
	ТОО «Медицинский центр «Жердем Астана» Допуск к работе с «3» 08 2022 г. до «3» 08 2023 г. Врач терапевт	№1214

Scanned with AnyScanner

1. Паспорт деректері
Паспортные данные



М.О.
М.П.

1. Тегі
Фамилия Тимганов

2. Аты
Имя Иван

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

4. [ ] № 044403676
сериясы/серия нөмірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке колы
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

АЖ № 025131

2 9406133010096

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

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия Учитель

2. Лауазымы
Должность Учитель биологии, химия

3. Жұмыс орны
Место работы КГУ ООШ с. Арнасай

4. Туған жылы, айы, күні
Дата рождения 13.06.1994 г.

5. Мекен-жайы
Место жительства СКО г. Петропавловск ул. М-Ауэзова 160/11

3

Scanned with AnyScanner

13. Жұмыс істеуге рұқсат
допуск к работе

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат _____«___»_____ жылы күні айы Допуск к работе «___»_____ дата месяц год	Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, морі Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать
		"СОЛТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН ОБЛЫСЫ ӘКІМДІГІНІҢ ДЕНСАУЛЫҚ САҚТАУ БАСҚАРМАСЫ" КОММУНАЛДЫҚ МЕМЛЕКЕТТІК МЕКЕМЕСІНІҢ "№ 1 ҚАЛАЛЫҚ ЕМХАНА" ШЖҚ КМК дәрігер жұмысқа рұқсат берілді

Scanned with AnyScanner

1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ



1. Тегі
Фамилия

2. Аты
Имя

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

4. удост № 0179592 20
серияны/серия нөмірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

АА № 881319

ИИН 6D10Z7H5QP5I

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

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия учитель

2. Лауазымы
Должность казахского языка и литературы

3. Жұмыс орны
Место работы КГУ Аркалыкская общеобразовательная сш

4. Туған жылы, айы, күні
Дата рождения 17.10.1960г.

5. Мекен-жайы
Место жительства г. Аркалык

Scanned with AnyScanner

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат _____ « ___ » _____ жылы, күні, айы Допуск к работе _____ « ___ » _____ дата, месяц, год	Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса) Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии)
		Допущен по медицинским показаниям 12.05.22
		ТОО «Медицинский центр «Жардем Астана» Допуск к работе с «03» 08 20 22 по «02» 08 20 22 Врач

Scanned with AnyScanner



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

Тегі
Фамилия

Аты
Имя

Әкесінің аты (бар болса)
Отчество (при наличии)

сериясы серия

№ 5410054000244
нөмірі номер

Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

АА № 881314

ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША - ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА

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

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия учитель

2. Лауазымы
Должность учитель

3. Жұмыс орны
Место работы Алексеевская сош

4. Туған жылы, айы, күні
Дата рождения 08.10.54

5. Мекен-жайы
Место жительства с. Волгоградка
Алексеевского р-на
Оренбургской обл-ти

ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША - ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА

3

Scanned with AnyScanner

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат «___»_____ жылы, күні, айы Допуск к работе «___»_____ жыл, ай, күн	Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты тұлғаның Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса) Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии)

ТОО «Медицинский центр «Жардем Астана»
Допуск к работе
с "__" _____ 20__
по "__" _____ 20__
Врач _____

Scanned with AnyScanner



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША

1. Тегі / Фамилия: Кузнецов

2. Аты / Имя: Нурлан

3. Әкесінің аты (бар болса) / Отчество (при наличии): Александрович

4. [ ] сериясы/серия № 9412183506 11 нөмірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы / Личная подпись владельца

ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы / Серия личной медицинской книжки: АА № 879622

2

ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША • ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА

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

1. Негізгі мамандығы / Основная профессия

2. Лауазымы / Должность: преподаватель

3. Жұмыс орны / Место работы: КГУ "Общеобразовательная школа села Арнасай"

4. Туған жылы, айы, күні / Дата рождения: 12 декабря 1994 г

5. Мекен-жайы / Место жительства: г. Кур-Сераган, Елманайский округ, Кыз-Бокен (правая сторона) ул. Жордая 77, кв. 98.

ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША • ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА

3

Scanned with AnyScanner

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат «___»___________ жылы, күні, айы «Допуск к работе ___________ дата, месяц, год	Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса) Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии)
	ТОО «Медицинский центр «Жардем Астана» Допуск к работе с "__" ______ 20__ до "__" ______ 20__ Врач ______	1268

Scanned with AnyScanner



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША

1. Тегі
Фамилия Ниссенбаева

2. Аты
Имя Ирина

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

4. № 7211264021995
сериясы/серия номірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

АА № 880028

2

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

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия уборщица

2. Лауазымы
Должность

ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША

3. Жұмыс орны
Место работы ГКП Аружан

4. Туған жылы, айы, күні
Дата рождения 28.11.1995

5. Мекен-жайы
Место жительства г. Усть-Каменогорск

ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА

ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША · ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА

3

Scanned with AnyScanner

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат «___»_____ жылы, күні, айы Допуск к работе «___»_____ дата, месяц, год	Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса) Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать
2		
2		
2		

ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША

ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА

Scanned with AnyScanner



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

М.О. М.П.

ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША

1. Тегі / Фамилия: Потеряйко
2. Аты / Имя: Марина
3. Әкесінің аты (бар болса) / Отчество (при наличии): Васильевна
4. серия/серия: [ ] № немір/номер: 590429 400822
5. Кітапша иесінің жеке қолы / Личная подпись владельца: [подпись]

ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы / Серия личной медицинской книжки: АА № 792839

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

ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША

1. Негізгі мамандығы / Основная профессия: учитель
2. Лауазымы / Должность:
3. Жұмыс орны / Место работы: Арчасайская сельская
4. Туған жылы, айы, күні / Дата рождения:
5. Мекен-жайы / Место жительства: Кемеровская 58 – 21.

ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА

Scanned with AnyScanner

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат «__» _____ жылы, күні, айы Допуск к работе «__» _____ дата, месяц, год	Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса) Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии)
		ТОО «Медицинский центр «Жардем Астана» Допуск к работе с "08" 07 2023 по "31" 07 2023 Врач

ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША

ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА

Scanned with AnyScanner



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

М.О.

1. Тегі
Фамилия

2. Аты
Имя

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

4. ҚҚН сериясы/серия № 820101350452. номірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

АА № 761325

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

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия

2. Лауазымы
Должность

ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША

3. Жұмыс орны
Место работы

4. Туған жылы, айы, күні
Дата рождения 01.01.1982.

5. Мекен-жайы
Место жительства

ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА

Scanned with AnyScanner

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат «___»________ жылы, күні, айы Допуск к работе «___»________ дата, месяц, год	Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса) Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии)
	Допуск 23.07.2012	
	ТОО «Медицинский центр «Жардем Астана» Допуск к работе с «__» ______ 20__ до «__» ______ 20__ Врач ______	

Имашев Азамат Русланович
ВРАЧ

Scanned with AnyScanner