



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРИ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

М.О.
М.П.

1. Теги
Фамилия Акпектаева

2. Аты
Имя Райхан

3. Экесінің аты (бар болса)
Отчество (при наличии) Журишова

4. №
сериясы/серия номері/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца А.А.

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки
 №

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

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия учитель физ. эд.ч
штур.

2. Лауазымы
Должность директор
МЕДИЦИНАЛЫҚ
КІТАПША

3. Жұмыс орны
Место работы КТУ. Шаһар әтешісі сар
Басқарған

4. Туған жылы, айы, күні
Дата рождения 28.09.1961г.

5. Мекен-жайы
Место жительства Астана
МЕДИЦИНСКАЯ
КНИЖКА

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат « » жылы, күні, айы Допуск к работе « » дата, месяц, год	Денсаулық сақтау subjekтілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса) Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии)
26 08 24	Работать может	Т.А.Ә. [Signature]
20 04	Работать может	Т.А.Ә. [Signature]
08 20 24	Работать может	Т.А.Ә. [Signature]
04 04 26	Работать может	Т.А.Ә. [Signature]

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат « » жылы, күні, айы Допуск к работе « » дата, месяц, год	Денсаулық сақтау subjekтілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса) Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии)
Работать может	20 08 24	Т.А.Ә. [Signature]