

ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ
1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ

Фотосурет
орны

Место
фотографии

М.О.
М.П.

1. Тегі Шумишев
Фамилия
2. Аты Александр
Имя
3. Экесінін аты (бар болса)
Отчество (при наличии) Леонидовна
4. №
сериясы/серия нөмірі/номер
5. Кітапша иесінін жеке қолы
Личная подпись владельца
6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

AA

№

336416

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

1. Негізгі мамандығы Доктор
Основная профессия
2. Лауазымы доктор
Должность
3. Жұмыс орны д/с "Традиция"
Место работы
4. Туған жылы, айы, күні 27.03.1973
Дата рождения
5. Мекен-жайы Мәжісін
Место жительства д/с. Космополит-0254

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат « » жылы күні айы Допуск к работе « » жылы күні айы 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)
Работата...	23.06.2021	Тодиев Д.А.
Работата...	12.06.25.05.03/26	Тодиев Д.А.
Работата...	30.07.2021	Тодиев Д.А.

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат « » жылы күні айы Допуск к работе « » жылы күні айы 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)