

1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ  
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ



М.О.  
М.П.

- 1. Тегі  
Фамилия Журкиев
- 2. Аты  
Имя Анжар
- 3. Әкесінің аты (бар болса)  
Отчество (при наличии) Журтбаев
- 4.  №   
сериясы/серия № номер/номер
- 5. Кітапша иесінің жеке қолы  
Личная подпись владельца
- 6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы  
Серия личной медицинской книжки

AA №  782091

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

- 1. Негізгі мамандығы  
Основная профессия Массажист  
воспитатель
- 2. Лауазымы  
Должность массажист  
воспитатель
- 3. Жұмыс орны  
Место работы Т.У. Шағалы ауданы  
с/а. "Туркестан"
- 4. Туған жылы, айы, күні  
Дата рождения 29.08.1975
- 5. Мекен-жайы  
Место жительства Ғашмашова 10

13. ЖҮМЫС ІСТЕУГЕ РУҚСАТ  
ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат «    » жылы, күні, айы Допуск к работе «    » дата, месяц, год	Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ө. қолы, мөр (бар болса) Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии)
Работать может	21.04.2025	Т.А.Ө. [Signature]
Работать может	08.04.2025	Т.А.Ө. [Signature]
Работать может	05.04.2025	Т.А.Ө. [Signature]
Работать может	03.04.2025	Т.А.Ө. [Signature]
Работать может	03.04.2025	Т.А.Ө. [Signature]

14. ЖҮМЫС ІСТЕУГЕ РУҚСАТ  
ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат «    » жылы, күні, айы Допуск к работе «    » дата, месяц, год	Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ө. қолы, мөр (бар болса) Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии)
Работать может	23.04.2025	Т.А.Ө. [Signature]