

1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРИ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ



1. Тегі Жанжабаева
Фамилия

2. Аты Аманжол
Имя

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

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

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца [Signature]

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

СЕРИЯСЫ [Redacted] № [Redacted]
СЕРИЯ АЖ 570984

73 03 16 400066.

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

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия

2. Лауазымы психолог
Должность Воспитатель

3. Жұмыс орны №24 мектеп-детсад
Место работы Тараз қаласы

4. Туған жері, айы, күні 16.03.1973г
Дата рождения

5. Мекен-жайы 2. Мәскеу
Место жительства ул. А. Володарева д. 36

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
	И.П. Фортунченко Г.В. т.с.п. 57007511222	
	Гигиеническое обучение по программе «10.01.2024» Подпись <i>[Signature]</i>	
	Буландынское районное отделение Филиала РГП на ПХВ «Национальный Центр Экспертизы» КСЭК МЗ РК по Акмолинской области Гигиеническое обучение по программе «18.01.2024» Подпись и аттестация Гигиенист-эпидемиолог <i>[Signature]</i>	№2 примечание №3/2024 №318
	Буландынское районное отделение Филиала РГП на ПХВ «Национальный Центр Экспертизы» КСЭК МЗ РК по Акмолинской области Гигиеническое обучение по программе «06.01.2024» Подпись и аттестация Гигиенист-эпидемиолог <i>[Signature]</i>	№2 примечание №3/2024 №318

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат « » жылы күні айы жұмыс істеуге рұқсат	Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөр Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать
	Работать может 01.01.2024	Александр Владимирович 28.01.2024
	Работать может 28.01.2025	Тодина Г.О. 10.01.2025
	Работать может 05.03.2026	Тодина Г.О. 18.03.2026