

1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

М.О.
М.П.

1. Тегі
Фамилия Дисенгалиева

2. Аты
Имя Анфугуль

3. Әкесінің аты
Отчество Ахетовна.

4. [ ] № 02106626О
сериясы/серия нөмірі/номер

СТН/РНН және ЖСН/ИИН (ол болған жайдайда) (при его наличии)

6. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

7. Жеке медициналық кітапша
Медицинская книжка выдана

кандай ұйым/кем

кашан/когда берді

СЕРИЯСЫ
СЕРИЯ АА № 0498423

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

2. Негізгі мамандығы
Основная профессия

2. Лауазымы
Должность тәрбиеші.

3. Жұмыс орны
Место работы дет - сад.

4. Туған жері, айы, күні
Дата рождения 3.06.82 ас.

5. Мекен-жайы
Место жительства елшібұлақ.

Scanner App Lite

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат ____«___»_____ жылы күні айы Допуск к работе «____»_____ дата месяц год	Тиісті аумақтардағы, көліктердегі халықтың санитариялық-эпидемиологиялық салауаттылығы саласындағы мемлекеттік органның лауазымды адамының Т.А.Ә., қолы, мөр Ф.И.О., подпись должностного лица государственного органа в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения на соответствующих территориях, на транспорте, печать
	ШЖҚ «Қобда аудандық орталық ауруханасы» МКК «6» мая 2016ж. бастап «31» августа 2016ж. дейін жұмыс істеуге рұқсат қолы	
	ШЖҚ «Қобда аудандық орталық ауруханасы» МКК «28» октября 2016ж. бастап «19» сентября 2017ж. дейін жұмыс істеуге рұқсат қолы	
	ШЖҚ "Қобда аудандық ауруханасы" МКК "2" марта 2021ж. бастап "2" марта 2022ж. дейін жұмыс істеуге рұқсат қолы	

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат ____«___»_____ жылы күні айы Допуск к работе «____»_____ дата месяц год	Тиісті аумақтардағы, көліктердегі халықтың санитариялық-эпидемиологиялық салауаттылығы саласындағы мемлекеттік органның лауазымды адамының Т.А.Ә., қолы, мөр Ф.И.О., подпись должностного лица государственного органа в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения на соответствующих территориях, на транспорте, печать
	ШЖҚ "Қобда аудандық ауруханасы" МКК "26" 09 2022ж. бастап "10" 09 2022ж. дейін жұмыс істеуге рұқсат қолы	

Scanner App Lite

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)
	ШЖҚ "Қобда аудандық ауруханасы" МКК "5." 09 2023 ж. бастап "4" 03 2024 ж. дейін жұмыс істеуге рұқсат қолы	

ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША
ЛИЧНАЯ 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 субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса) Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии)

ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША
ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА

Scanner App Lite