

1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРИ  
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ



М.О.  
М.Д.

Киржисбаеве

1. Теги  
Фамилия

Аирасе

2. Аты  
Имя

Работаскерове

3. Экесин аты (бар болса)  
Отчество (при наличии)

сериясы/серия № номер/номер

5. Китапша иесин жеке колы  
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналык китапшанын сериясы  
Серия личной медицинской книжки

AA № 590457

2. ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫК КИТАПШАНЫН  
НЕСИ ТУРАЛЫ МӨЛӨМЕТТЕР  
СВЕДЕНИЯ О ВЛАДЕЛЬЦЕ  
ЛИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ КНИЖКИ

1. Негізгі мамандыгы  
Основная профессия мучалим

2. Лауазымы  
Должность сагад тили тийин  
мучалим

3. Жумыс орны  
Место работы "Максимовка ТСО  
Б.Б.М" ЖММ

4. Туган жьыты, айы, куну  
Дата рождения 1984. X. 12

5. Мекен-жайы  
Место жительства с. Максимовка

13. ЖУМЫС ІСТЕУГЕ РУКСАТ  
ДОПУСК К РАБОТЕ

Күн Дата	Жұмыс істеуге рұқсат	Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ө., қолы, мөр (бір белгі)
		Ф.И.О., қолы, мөр
		Ф.И.О., қолы, мөр
		Ф.И.О., қолы, мөр
		Ф.И.О., қолы, мөр
		Ф.И.О., қолы, мөр
		Ф.И.О., қолы, мөр
		Ф.И.О., қолы, мөр
		Ф.И.О., қолы, мөр
		Ф.И.О., қолы, мөр
		Ф.И.О., қолы, мөр
		Ф.И.О., қолы, мөр
		Ф.И.О., қолы, мөр
		Ф.И.О., қолы, мөр
		Ф.И.О., қолы, мөр
		Ф.И.О., қолы, мөр
		Ф.И.О., қолы, мөр

1998 90 24 08

23.13.08

1985 90 25 31 08

МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР

МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА

13. ЖУМЫС ІСТЕУГЕ РУКСАТ  
ДОПУСК К РАБОТЕ

Күн Дата	Жұмыс істеуге рұқсат	Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ө., қолы, мөр (бір белгі)
		Ф.И.О., қолы, мөр
		Ф.И.О., қолы, мөр
		Ф.И.О., қолы, мөр
		Ф.И.О., қолы, мөр
		Ф.И.О., қолы, мөр
		Ф.И.О., қолы, мөр
		Ф.И.О., қолы, мөр
		Ф.И.О., қолы, мөр
		Ф.И.О., қолы, мөр
		Ф.И.О., қолы, мөр
		Ф.И.О., қолы, мөр
		Ф.И.О., қолы, мөр
		Ф.И.О., қолы, мөр
		Ф.И.О., қолы, мөр
		Ф.И.О., қолы, мөр
		Ф.И.О., қолы, мөр
		Ф.И.О., қолы, мөр

МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША

ЛІКІЗІМ МЕДИЦИНӘСІ ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ АРДАСАУ АҒАМА

ЛИКІЗІМ МЕДИЦИНӘСІ ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ АРДАСАУ АҒАМА

ЛИКІЗІМ МЕДИЦИНӘСІ ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ АРДАСАУ АҒАМА

ЛИКІЗІМ МЕДИЦИНӘСІ ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ АРДАСАУ АҒАМА