



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ  
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

М.О.  
М.П.

1. Тегі  
Фамилия

Заводенская

2. Аты  
Имя

Нина

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

Владимировна

4.   
сериясы/серия

№

номери/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы  
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы  
Серия личной медицинской книжки

АА

№

753005

441016460125  
2. ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПШАНЫҢ  
НЕСІ ТУРАЛЫ МӘЛІМЕТТЕР  
СВЕДЕНИЯ О ВЛАДЕЛЬЦЕ  
ЛИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ КНИЖКИ

1. Негізгі мамандығы  
Основная профессия

2. Лауазымы  
Должность

Учитель

3. Жұмыс орны  
Место работы

(ЖТЖ Оскер

аппарат) БСМ №1

4. Туған жылы, айы, күні  
Дата рождения

16.10.1974

5. Мекен-жайы  
Место жительства

Б-но

Ст. Разина 2<sup>д</sup>

г. 23

13. ЖУМЫС ІСТЕУГЕ РУКСАТ  
ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат « » қызы, күні, жылы Допуск к работе « » дата, месяц, год	Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының І.А.Ә. толығы, мөр (бар болса) Ф.И.О., өзінің ответственного специалиста субъектінің тұрғынорындығы, печатъ (при наличии)
	31.04.22	28.04.2022
	01.05.22	01.05.2022
	12.05.20	05.05.2022
<p>АКЖОЛА ЖЕЛЫСЫ ДЕНСАУТЫҚ САҚТАУ БАСҚАРМАСЫНЫҢ ЖАҢЫДАҒЫ «САҢДЫҚТАУ» ИЩАДЫҚ АУРУХАНАСЫ ШАРАШЫЛЫҚ КҮРТӨЗ КҮНДІК САҚАУ БІРЛІГІНІҢ КОММУНАЛДЫҚ ҚИСҚОРЫНЫ</p> <p>№ 2215 рс. 24.05.21</p>		

13. ЖУМЫС ІСТЕУГЕ РУКСАТ  
ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат « » қызы, күні, жылы Допуск к работе « » дата, месяц, год	Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының І.А.Ә. толығы, мөр (бар болса) Ф.И.О., өзінің ответственного специалиста субъектінің тұрғынорындығы, печатъ (при наличии)
	28.04.2022	
	25.03.21	