



ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ
1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРИ

М.О.
М.П.

1. Тегі
Фамилия

Кунишева

2. Аты
Имя

Жульмакыя

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

Сао леановна

4. удобр
сериясы/серия

№

0400 79022

нөмірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

Жульмакыя

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

AA

№

491363

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

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия

бухгалтер

2. Лауазымы
Должность

завхоз

3. Жұмыс орны
Место работы

ЦТКЛ есе

сод № 18

4. Туған жылы, айы, күні
Дата рождения

15. 04. 1966

5. Мекен-жайы
Место жительства

г. Жостанай

Джаббаров

89 128 13

13. ЖҮМЫС ІСТЕУГЕ РҮҚСАТ 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)
“Медицинский центр Адам” ЖШО ТОО “Медицинский центр Адам” ЖҮМЫС ІСТЕУГЕ РҮҚСАТ БЕРІЛСІН ДОПУСК К РАБОТЕ РАЗРЕШИТЬ с “13” 08 по “13” 03 қолы: _____		
“Медицинский центр Адам” ЖШО ТОО “Медицинский центр Адам” ЖҮМЫС ІСТЕУГЕ РҮҚСАТ БЕРІЛСІН ДОПУСК К РАБОТЕ РАЗРЕШИТЬ с “30” 03 по “17” 07 қолы: _____		
“Медицинский центр Адам” ЖШО ТОО “Медицинский центр Адам” ЖҮМЫС ІСТЕУГЕ РҮҚСАТ БЕРІЛСІН ДОПУСК К РАБОТЕ РАЗРЕШИТЬ с “13” 07 по “13” 01 қолы: _____		