

13. ЖҮМЫС ІСТЕУГЕ РҮҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат « ____ » жылы күні айы Допуск к работе	Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса) Ф.И.О., подпись, ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии)
17.10.2024		
17.10.2024		
17.10.2024		

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)

ПАСПОРТТЫҒЫ ДАНЫҒЫ
1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ



- 1. Тегі
Фамилия Ахметжанова
- 2. Аты
Имя Шемен
- 3. Әжесінің аты (бар болса)
Отчество (при наличии) Тұрмешеева
- 4. ЖЖ № 04 40 85 462
сериясы/серия нөмірі/номер
- 5. Кітапша иесінің жеке коды
Личная подпись владельца Шемен
- 6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

AA

№ 410339

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

- 1. Негізгі мамандығы
Основная профессия фельдшер
- 2. Лауазымы
Должность фельдшер в фельдшерской
- 3. Жұмыс орыны
Место работы КІТ, Веревской шешее
- 4. Туған жері, айы, күні
Дата рождения 07.02.73
- 5. Мекең-жайы
Место жительства 2. Шешеев
- ул. Баекекеева 31/8