

1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ



М.О.
М.П.

1. Тегі Касымова
Фамилия

2. Аты Шалпан
Имя

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

4. 039473983 № 740430401567
сериясы/серия нөмірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы Ау
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

АА

№

2367016

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

1. Негізгі мамандығы Мектепке
Основная профессия
Әсіли

2. Лауазымы Мектептегі
Должность

3. Жұмыс орны ТОО «С. Делеу»
Место работы

4. Туған жері, айы, күні 30.04.1974
Дата рождения

5. Мекен-жайы Атакейт
Место жительства
Коллективтік 26

ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ
1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРИ



М.О.
М.П.

1. Тегі
Фамилия

Марикова

2. Аты
Имя

Бану

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

Куанышова

4.

сериясы/серия

№

нөмірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

Марикова

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

Бастауыш

2. Лауазымы
Должность

Әдіскер

3. Жұмыс орны
Место работы

п. Демеу № 8/10

4. Туған жылы, айы, күні
Дата рождения

03.10.1986

5. Мекен-жайы
Место жительства

Ш. Ділдәбеков

ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ
1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРИ



О.
П.

1. Teri Усенова
Фамилия

2. Аты Камия
Имя

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

4. 040412553 № 781208401376
сериясы/серия нөмірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

AA

№

336416

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

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия

2. Лауазымы Тәрбиеші
Должность

3. Жұмыс орны ТОО ЯК "Демеу"
Место работы

4. Туған жылы, айы, күні 08.12.1978
Дата рождения

5. Мекен-жайы
Место жительства Атамекен кенті

**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) |
|--------------|---|---|
| | | |
| | | |
| 2003 2004 | | <p align="center">«Ак-Мед» медициналық орталығы Мырзақент қолғап ЖЕМІЮСНА РҰҚСАТ БЕРІЛДІ</p> |
| | Мерзімі « 26 » | 07 2004 ж |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

М.О.
М.П.

1. Тегі
Фамилия Жоє шиев

2. Аты
Имя Курбанов

3. Әкесінің аты (бар болса)
Отчество (при наличии) Турренович

4. № 8111 22400 988.
сериясы/серия нөмірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

AA

№ 559546

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

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия _____

2. Лауазымы
Должность Тәрбиеші.

3. Жұмыс орны
Место работы «Демеу» ЖБ

4. Туған жылы, айы, күні
Дата рождения 22.11.1981

5. Мекен-жайы
Место жительства к/а Алматы.

| Күні Дата | Жұмыс істеуге рұқсат « » жылы, күні, айы Допуск к работе « » дата, месяц, год | Денсаулық сақтау subjektілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса) Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии) |
|--------------|---|--|
| | <p>ӨК «ЖЕР-АЙК»</p> <p>26.03</p> <p>ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ</p> <p>10.14 БЕРІЛДІ</p> <p>Жетісай қаласы</p> <p>20 03. 2024</p> <p>Мерзімі « » 20 ж.</p> |  |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРИ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ



1. Тегі
Фамилия Мадырова

2. Аты
Имя Анара

3. Әкесінің аты (бар болса)
Отчество (при наличии) Әбдіраманұлы

4. №
сериясы серия нөмірі

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца Анара

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

№

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

1. Негізгі мамандығы Ауру тәрбиешісі
Основная профессия Ауру тәрбиешісі

2. Лауазымы
Должность

3. Жұмыс орны Дәрігері 8/8
Место работы

4. Туған жылы, айы, күні 04.10.1974.
Дата рождения

5. Мекен-жайы Жамбыл а/э.
Место жительства Абай ауданы
Сейітов көшесі №8