



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ  
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

1. Тегі  
Фамилия

2. Аты  
Имя

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

4. AA № 1510408  
сериясы/серия нөмірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы  
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы  
Серия личной медицинской книжки

AA

№

1510408

2

• жеке медициналық кітапша • личная медицинская книжка •

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

1. Негізгі мамандығы  
Основная профессия

2. Лауазымы  
Должность

3. Жұмыс орны  
Место работы

4. Туған жері, айы, күні  
Дата рождения

5. Мекен-жайы  
Место жительства

Дархан Батыр аял

3

• жеке медициналық кітапша • личная медицинская книжка •

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ  
ДОПУСК К РАБОТЕ

| Күні<br>Дата | Жұмыс істеуге<br>рұқсат<br>«    »<br>жылы күні айы<br>Допуск к работе<br>«    »<br>дата месяц год | Денсаулық сақтау субъектілерінің<br>жауапты маманының Т.А.Ә.,<br>қолы, мөр (бар болса)<br><br>Ф.И.О., подпись ответственного<br>специалиста субъектов<br>здравоохранения, печать<br>(при наличии) |
|--------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 4.12.2023    | 30                                                                                                | <i>[Signature]</i>                                                                                                                                                                                |
|              |                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                   |
|              |                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                   |
|              |                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                   |
|              |                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                   |
|              |                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                   |
|              |                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                   |
|              |                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                   |
|              |                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                   |
|              |                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                   |
|              |                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                   |
|              |                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                   |
|              |                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                   |
|              |                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                   |
|              |                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                   |

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ  
ДОПУСК К РАБОТЕ

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