1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

М.О.
М.П.

1. Тегі / Фамилия: Нурбаева
2. Аты / Имя: Динара
3. Әкесінің аты (бар болса) / Отчество (при наличии): Болатовна
4. [ ] № [ ] сериясы/серия номірі/номер
5. Кітапша иесінің жеке қолы / Личная подпись владельца
6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы / Серия личной медицинской книжки: АА № 1719236

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

1. Негізгі мамандығы / Основная профессия
2. Лауазымы / Должность: мектепалды даярлық топ тәрбиешісі
3. Жұмыс орны / Место работы: К. Шакенов. атындағы орта мектебі.
4. Туған жері, айы, күні / Дата рождения: 1976.09.30.
5. Мекен-жайы / Место жительства: Жаңа өзен ауылы Абылайхан көшесі 29/2.

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)
	Абай облысы денсаулық сақтау басқармасының «Жарма аудандық ауруханасы» шаруашылық жүргізу құқығындағы коммуналдық мемлекеттік кәсіпорны ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ «08» 08 2024 ж. Нәмшибаева ТАӘ № 824 қолы	

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)