ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ
2. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ

М.О.
М.П.

1. Тегі
Фамилия Садвокасова

2. Аты
Имя Асемгуль

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

4. [redacted] № [redacted]
сериясы/серия нөмірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

АА № 491363

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

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия Дошкольное воспитание

2. Лауазымы
Должность Воспитатель - мини центра

3. Жұмыс орны
Место работы средняя школа им К. Шокенова

4. Туған жылы, айы, күні
Дата рождения 01.01 1978

5. Мекен-жайы
Место жительства

с. Жана Жол
ул. Дорошенко 7/1

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат / Допуск к работе	Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса) / Ф.И.О., подпись ответственного работника, печать (при наличии)
[illegible]	[illegible]	[illegible]
Абай облысы денсаулық сақтау басқармасының ... құқығындағы коммуналдық мемлекеттік кәсіпорны ... 16.08.24 ... № ... қолы		
... 29.08.24 ... № ... қолы		

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат / Допуск к работе	Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса) / Ф.И.О., подпись ответственного работника, печать (при наличии)