



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

М.О.
М.Н.

1. Тегі Түлесен
Фамилия

2. Аты Буржан
Имя

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

4. №
сериясы/серия нөмірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы Түлесен
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

АА № 798192

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

1. Негізгі мамандығы _____
Основная профессия

2. Лауазымы ұстаз
Должность

3. Жұмыс орны мектеп
Место работы

4. Туған жылы, айы, күні 10.08.1992
Дата рождения

5. Мекен-жайы е. қ. Қазақстан
Место жительства

13. ЖҮМЫС ІСТЕУГЕ РУКСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат « » жылы, күні, айы Допуск к работе « » жылы, куни, аины	Денсаулық сақтау subjektilerini жуапты маманынын Т.А.Ә. қолы, мөр САҚТАУ БАСҚАРМАСЫНЫҢ Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать ШАРҚЫҒЫНДАҒЫ ҚАҒИТЗУ (при наличии)
	АКИМОЛА СЕДИҚОВНА САҚТАУ БАСҚАРМАСЫНЫҢ ЖАҒЫНДАҒЫ ҚАҒИТЗУ	ҚҰҚЫҒЫНДАҒЫ МЕМЛЕКЕТТІК ШАРУАШЫЛЫҚ ЖҮРСІМ ҚҰҚЫҒЫНДАҒЫ МЕМЛЕКЕТТІК КОММУНАЛДЫҚ КӘСІПОРНЫ
	№ 1704 рр	№ 2531 рр
23.16.08		Ж. « 30 » 06

13. ЖҮМЫС ІСТЕУГЕ РУКСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат « » жылы, күні, айы Допуск к работе « » жылы, куни, аины	Денсаулық сақтау subjektilerini жуапты маманынын Т.А.Ә. қолы, мөр (бар болса) Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии)