

1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ



1. Тегі

Фамилия

Мукешев

2. Аты

Имя

Азат

3. Әжесінің аты (бар болса)

Отчество (при наличии)

Әлешев

4.

сериясы/серия

№

081506751

нөмірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы

Личная подпись владельца

[Signature]

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы

Серия личной медицинской книжки

AA

№

500468

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

1. Негізгі мамандығы

Основная профессия

2. Лауазымы

Должность

нүзетме

3. Жұмыс орны

Место работы

Балтаңуван ауылы
төбесі

4. Туған жері, айы, күні

Дата рождения

21.02.1983

5. Мекен-жайы

Место жительства

Шешенұлы ауылы
Балтаңуван ауылы

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

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

Мирасбеков

ДОПУСКАЕТСЯ
14.03.2022

УШИН

№3

Астана қаласы әкімдігінің
«Қазақстан Республикасының
Сәуірі» қорғалмайтын жеріндегі
«Қазақстан Республикасының
Сәуірі» қорғалмайтын жеріндегі
«Қазақстан Республикасының
Сәуірі» қорғалмайтын жеріндегі

МУСТАФАЕВА АЙГУЛЬ ТЕМІРЖАНОВНА

ДӘРІГЕР

РҰҚСАТ

Кезекті медициналық
тексеру

Дәрігер

Жұмысқа рұқсат
допуск к работе

Ақпараттық қызмет/платны

3556

«ТООРДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА №5»
АКЦИОНЕРНОЕ ОБЩЕСТВО
ГОСУДАРСТВЕННОЕ КОММУНАЛЬНОЕ
ПРЕДПРИЯТИЕ НА ПРАВЕ
ХОЗЯЙСТВЕННОГО ВЕДЕНИЯ

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

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

554

ДОПУСКАЕТСЯ
К РАБОТЕ

26.08.2022

КЛИНИЧЕСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА