



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРИ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

М.О.
М.П.

1. Тегі
Фамилия

Уристева

2. Аты
Имя

Ганимат

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

Самуиловна

4. №
серия/серия

номер/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

ЛИЧНАЯ ПОДПИСЬ
ВЛАДЕЛЬЦА

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

AA

№

694789

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

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия

2. Лауазымы
Должность

мэрием

коридор

3. Жұмыс орны
Место работы

Баласағұн

4. Туған жылы, айы, күні
Дата рождения

09.01.1986

5. Мекен-жайы
Место жительства

Москва, пер.

Колосов

мск

15.04
2014
11/17

15.04
2014
11/17

15.04
2014
11/17

ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІЛДІ

Жұмыс істеуге рұқсат	Аттестациялық комиссия
жылы, күні, айы	мамамының Т.А.О., жолы, мер
Допуск к работе	(бар болса)
дата, месяц, год	Ф.И.О., подпись ответственного
	специалиста субъектов
	защиты, печать
	(при наличии)

11/17

ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІЛДІ

Жұмыс істеуге рұқсат	Аттестациялық комиссия
жылы, күні, айы	мамамының Т.А.О., жолы, мер
Допуск к работе	(бар болса)
дата, месяц, год	Ф.И.О., подпись ответственного
	специалиста субъектов
	защиты, печать
	(при наличии)

11/17

ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІЛДІ

Жұмыс істеуге рұқсат	Аттестациялық комиссия
жылы, күні, айы	мамамының Т.А.О., жолы, мер
Допуск к работе	(бар болса)
дата, месяц, год	Ф.И.О., подпись ответственного
	специалиста субъектов
	защиты, печать
	(при наличии)

11/17

ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІЛДІ

Жұмыс істеуге рұқсат	Аттестациялық комиссия
жылы, күні, айы	мамамының Т.А.О., жолы, мер
Допуск к работе	(бар болса)
дата, месяц, год	Ф.И.О., подпись ответственного
	специалиста субъектов
	защиты, печать
	(при наличии)

16.04
2014
11/17

16.04
2014
11/17

ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІЛДІ

Жұмыс істеуге рұқсат	Аттестациялық комиссия
жылы, күні, айы	мамамының Т.А.О., жолы, мер
Допуск к работе	(бар болса)
дата, месяц, год	Ф.И.О., подпись ответственного
	специалиста субъектов
	защиты, печать
	(при наличии)

15.05.23

ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІЛДІ

Жұмыс істеуге рұқсат	Аттестациялық комиссия
жылы, күні, айы	мамамының Т.А.О., жолы, мер
Допуск к работе	(бар болса)
дата, месяц, год	Ф.И.О., подпись ответственного
	специалиста субъектов
	защиты, печать
	(при наличии)

13.10.23

ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІЛДІ

Жұмыс істеуге рұқсат	Аттестациялық комиссия
жылы, күні, айы	мамамының Т.А.О., жолы, мер
Допуск к работе	(бар болса)
дата, месяц, год	Ф.И.О., подпись ответственного
	специалиста субъектов
	защиты, печать
	(при наличии)

16.04
2014
11/17

ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІЛДІ

Жұмыс істеуге рұқсат	Аттестациялық комиссия
жылы, күні, айы	мамамының Т.А.О., жолы, мер
Допуск к работе	(бар болса)
дата, месяц, год	Ф.И.О., подпись ответственного
	специалиста субъектов
	защиты, печать
	(при наличии)