



ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ
 Ғ. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ

Жауапкершілігі шектеулі серіктестігінің медициналық қолдау орталығы
 Республикасының денсаулық сақтау министрлігі

ДИКТАМАЛАР
 ҮШІН
 ДЛЯ
 СПРАВК

ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫНЫҢ
 Денсаулық сақтау министрлігі
 М.О. ҚАЗАҚ

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

1. Тегі
 Фамилия Срмоғамбетова

2. Аты
 Имя Шошар

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

4. №
 сериясы/серия нөмірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
 Личная подпись владельца _____

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
 Серия личной медицинской книжки

№
 AA № 336416

1. Негізгі мамандығы
 Основная профессия _____

2. Лауазымы
 Должность воспитатель

3. Жұмыс орны
 Место работы д/сад "Алтын бала"

4. Туған жылы, айы, күні
 Дата рождения 23.09.1984

5. Мекен-жайы
 Место жительства 87716086810

Зинченко 37

13. ЖҮМЫС ІСТЕУГЕ РҮҚСАТ
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
20.01 2025		

13. ЖҮМЫС ІСТЕУГЕ РҮҚСАТ
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)
20.06 2025	20.06 25	
19.12 2025	20.06 26	