



1. ПАСПОРТ ДЕКРЕТА  
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

М.О.  
М.П.

1. Фамилия Гашин

2. Имя Сергей

3. Отчество (при наличии) Александрович

4. Сервисный номер                      №                      Сервисный номер

5. Категория лицензии                       
Лицензия подлинная/подделка

6. Железные медицинские книжки серии  
Серия личной медицинской книжки  
AA № 751127

2. ЖЕЛЕЗНЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ КНИЖКИ  
ИСТИННОСТЬ УПОЛНОМОЧЕНИЯ  
СВЯЗАННОЙ С ОБЛАСТЬЮ  
ЛИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ КНИЖКИ

1. Место назначения  
Основная профессия                     

2. Должность преподаватель

3. Железные книги  
Место работы Гомельская обл

4. Дата выдачи, или, если  
Дата рождения 28.11.1994 г.

5. Место жительства с. Байвашино

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰКСАТ  
ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат « » жылы, күні, айы Допуск к работе « » дата, месяц, год	Денсаулық сақтау subjekтілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса) Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии)
	25 08 19	22 35 90
	22 26 08	23 19 09

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰКСАТ  
ДОПУСК К РАБОТЕ

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



13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ

ДОПУСК К РАБОТЕ

Ақмола облысы денсаулық сақтау басқармасының жанындағы «Сандықтау аудандық ауруханасы» шаруашылық жүргізу қорығындағы мемлекеттік коммунальдық көсіпорны		Ақмола облысы денсаулық сақтау басқармасының жанындағы «Сандықтау аудандық ауруханасы» шаруашылық жүргізу қорығындағы мемлекеттік коммунальдық көсіпорны	
Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қалы, мөр (бар болса)	Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қалы, мөр (бар болса)	Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии)	Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии)
№ 1609 р	№ 2881 р		
2021 ж. 26 » 10	2022 ж. 17 » 08		
Ақмола облысы денсаулық сақтау басқармасының жанындағы «Сандықтау аудандық ауруханасы» шаруашылық жүргізу қорығындағы мемлекеттік коммунальдық көсіпорны	Ақмола облысы денсаулық сақтау басқармасының жанындағы «Сандықтау аудандық ауруханасы» шаруашылық жүргізу қорығындағы мемлекеттік коммунальдық көсіпорны		
№ 1429 р	№ 222 р		
2022 ж. 15 » 11	23 ж. 04 » 11		

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ

ДОПУСК К РАБОТЕ

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



ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ  
1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРИ

M.O.  
M.II.

- 1. Тегги  
Фамилия Тораксва
- 2. Аты  
Исми Зарина
- 3. Чекешти аты (бар болса)  
Отчество (при наличии) Закишевна
- 4.  №   
сервис/серия номер/номер
- 5. Кичтиги нестиги жеке коды  
Почта коды/код владельца 300000
- 6. Жеке медициналык катташкан сервиси  
Сервис личной медицинской клиники

AA № 410339

2. ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫК КИТАПНАННЫ  
ИЕСИ ТУРАЛЫ ЭВИДЕНТТЕР  
СВЕДЕДИНИ О ВЛАДЕЛЬЦЕ  
ЛИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ КНИЖКИ

- 1. Негизги мамандыгы  
Основная профессия \_\_\_\_\_
- 2. Лауазымы учитель  
Должность \_\_\_\_\_
- 3. Жумас орны Кенешное средняя  
Место работы школа села Тетровка
- 4. Туган жери, айы, куну 31.05.1989  
Дата рождения \_\_\_\_\_
- 5. Мекен-жайы с. Тетровка  
Место жительства \_\_\_\_\_

ул. А. Мадагуловой 77



ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ  
1. ПАСПОРТ ДИРЕКТОРА



М.О.  
УДМ  
Р.П.

1. Төси  
Фамилия Горячева
2. Аты  
Имя Светлана
3. Әкесінің аты (бар болса)  
Отчество (при наличии) Леонидовна
4.  №   
серия/серия номер/номер
5. Күтанып келетін және күткі  
Печмак подполковника
6. Жәке медициналық кәсіпхананың сериясы  
Серия личной медицинской книжки

AA № 410339

2

2. ЖӘКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КҮТАПХАНАНЫ  
НЕСТ ТУРАЛЫ МАЛІМЕТТЕР  
СВЕДЕНИЯ О ВЛАДЕЛЬЦЕ  
ЛИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ КНИЖКИ

1. Негізгі мамандығы учитель  
Основная профессия начальник классов
  2. Лауазымы директор  
Должность школы
  3. Жұмыс орны Основная средняя  
Место работы школа села Петровка
  4. Туған жері, айы, күні сә 02 1964ж  
Дата рождения
  5. Мекен-жайы с Петровка  
Место жительства
- Сандактауский р-н  
Антоновская обл.

3





13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РУКСАТ  
ДОПУСК К РАБОТЕ

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

КЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ  
КІТАПША

ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ  
КНИЖКА

Ақмола облысы Сақтау басқармасының Жанындағы «Сандықтау Аудандық ауруханасы» Шаруашылық жүйесінде Күн Дата	13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РУКСАТ ДОПУСК К РАБОТЕ	Ақмола облысы денсаулық сақтау басқармасының Жанындағы «Сандықтау Аудандық ауруханасы» Шаруашылық жүйесінде Күн Дата	Денсаулық сақтау subjектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса) Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии)
№ 1583/02 2023 ж. 15. 02		№ 450/08 2023 ж. 16. 08	

КЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ  
КІТАПША

ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ  
КНИЖКА





I. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРИ  
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

М.О.  
М.П.

1. Тері  
Фамилия Трауберг
2. Аты  
Имя Ивесса
3. Әкесінің аты (бар болса)  
Отчество (при наличии) Владимировна
4.  №   
сервис/градус номер/курс
5. Кітапша нөмірі және коды  
Личная подпись владельца
6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы  
Серия личной медицинской книжки

АА №  781076

810909450481

2

II. ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПШАНЫҢ  
НЕСТІ ТУРАЛЫ МАЛІМЕТТЕР  
СВЕДЕНИЯ О ВЛАДЕЛЬЦЕ  
ЛИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ КНИЖКИ

1. Негізгі мамандығы  
Основная профессия \_\_\_\_\_
2. Лауазымы  
Должность Доцент
3. Жұмыс орны  
Место работы Медицинский центр с. Петроовка
4. Туған жылы, айы, күні  
Дата рождения 09.09.89.82
5. Мекен-айы  
Место жительства с. Балкашино

МЕДИЦИНАЛЫҚ  
КІТАПША

МЕДИЦИНАЛЫҚ  
КІТАПША

3





1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРИ  
ПАСПОРТНЫК ДАНЫКЕ

1. Тегі Ивановна  
Фамилия  
2. Аты Алсу  
Имя  
3. Әкесінің аты (бар болса)  
Отчество (при наличии) Ивановна

4. AA № 020110386  
сервис/серия номер/серия

5. Кітапша несінің жеке коды  
Личный подлинный шифр

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы  
Серия личной медицинской книжки  
AA № 486796

2. ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫК КІТАПШАНЫҢ  
НЕСТУРАЛЫ МОЛЖИМЕТТЕР  
СВЕДЕНИЯ О ВЛАДЕЛЬЦЕ  
ЛИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ КНИЖКИ

1. Негізгі мамандығы Учитель  
Основная профессия

2. Лауазымы Учитель начальных  
Должность классов

3. Жұмыс ораны ЖБЖ, ОСИ  
Место работы с. Тетровка

4. Туған жері, аны, күні 28.05.1962  
Дата рождения

5. Мекен-жайы Сандықтауский  
Место жительства с. Тетровка, р-он,  
ул. А.Мадагумовой 77

ИИН: 620528450290







1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ  
ПАСПОРТТЫҢ ДАНЫЫ

1. Тегі Рахметбекова  
Фамилия
2. Аты Молдаи  
Имя
3. Әкесінің аты (бар болса) Мухеевна  
Отчество (при наличии)
4.  № 630210460520  
серия/серия номер/номер
5. Кітапна несінің жеке колы Раиф  
Личная подпись владельца
6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы  
Серия личной медицинской книжки

№ 716537

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

1. Негізгі мамандығы учитель  
Основная профессия
2. Лауазымы \_\_\_\_\_  
Должность
3. Жұмыс орны с. Петровка  
Место работы
4. Туған жылы, айы, күні 10.02.1963  
Дата рождения
5. Мекен-жайы с. Балқашино  
Место жительства  
Солдатшауек көшесі р-он  
Ақмола облысы

13. ЖҮМЫС ІСТЕУГЕ РҮҚСАТ

ДОПУСК К РАБОТЕ

АКМОЛА ОБЛЫСЫ ДЕНСАУЛЫҚ САҚТАУ БАСҚАРМАСЫНЫҢ ЖАҢЫНДАҒЫ «САНДЫҚТАУ» АУДАНЫҚ АУРУХАНАСЫ ЖАҢЫНДАҒЫ ЖҮМЫС ІСТЕУГЕ РҮҚСАТ ШАРУШЫЛЫҚ ЖҮРГІЗУ		АКМОЛА ОБЛЫСЫ ДЕНСАУЛЫҚ САҚТАУ БАСҚАРМАСЫНЫҢ ЖАҢЫНДАҒЫ «САНДЫҚТАУ» Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөр	
Күні	« » жылы	Күні	« » жылы
Дата	Допуск к работе	Дата	Допуск к работе
№ 22	22 « 13 » 04	№ 23	23 « 08 » 08
 <p>ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША</p>		 <p>ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША</p>	
 <p>ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА</p>		 <p>ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА</p>	

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)
		 <p>ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША</p>
		 <p>ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА</p>



13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ  
ДОПУСК К РАБОТЕ

АКМОЛА ОБЛЫСЫ ДЕНСАУЛЫҚ  
САҚТАУ БАСҚАРМАСЫНЫҢ

АКМОЛА ОБЛЫСЫ ДЕНСАУЛЫҚ  
САҚТАУ БАСҚАРМАСЫНЫҢ

ЖАРЫНДАҒЫ «САНДЫҚТАУ АУДАНЫ» ЖҰМЫС ІСТЕУ РҰҚСАТ ШАРАШЫЛЫҚ ЖҮРГІЗУ ЖЫЛЫ, КҮНІ, АЙЫ КҮНІ Дата	ЖАРЫНДАҒЫ «САНДЫҚТАУ ДЕНСАУЛЫҚ САҚТАУ СУБЪЕКТТЕРІНІҢ ЖАУАПТЫ МАМАНЫНЫ Т.А.Ә., КОЛЫ, МОР (бар болса) Ф.И.О., ПОДСИЗЬ ОТВЕТСТВЕННОГО СПЕЦИАЛИСТА СУБЪЕКТОВ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ПЕЧАТЬ (при наличии)
22 ж.к. 01.03	23 ж.к. 19.02

ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ  
КІТАПША

АКМОЛА ОБЛЫСЫ ДЕНСАУЛЫҚ  
САҚТАУ БАСҚАРМАСЫНЫҢ  
ЖАРЫНДАҒЫ «САНДЫҚТАУ  
АУДАНЫ» ЖҰМЫС ІСТЕУ РҰҚСАТ  
ШАРАШЫЛЫҚ ЖҮРГІЗУ  
ЖЫЛЫ, КҮНІ, АЙЫ  
КҮНІ  
Дата

№ 516 po  
24.08.06

ЛІЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ  
КНИЖКА

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ  
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)

ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ  
КІТАПША

ЛІЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ  
КНИЖКА



1. ПАСПОРТ ДИРЕКТУРЫ  
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

М.О.  
М.П.

- 1. Фамилия Исурбаев
- 2. Аты Ильдар
- 3. Отчество (при наличии) Виталиевич
- 4.  Сервисный № 046818510
- 5. Купаны кесери жок кылы  
Печма толгонс Жок
- 6. Жеке медициналык катташпанын сериясы  
Серия личной медицинской книжки  
 АА № 722098

2. ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫК КИТАПШАНЫН  
РЕГИСТРАЦИЯ МЭДИЦИНСТУУ  
СВЕДЕНИИ О ВЛАДЕЛЬЦЕ  
ЛИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ КНИЖКИ

- 1. Иерги кыргыздыгы  
Основная профессия
- 2. Дууалыгы Ургандык  
Документы МЕДИЦИНСКАЯ  
КНИЖКА
- 3. Жумыс орну  
Место работы
- 4. Туулун кызыгы, аты, кызы  
Дата рождения ?
- 5. Мекени В. Караганда  
Место жительства МЕДИЦИНСКАЯ  
КНИЖКА





1. ПАСПОРТ ДРЕКТЕРА  
НАСТРОЕНЫЕ ДАННЫЕ

M.O.  
M.D.

*Иванов*

- 1. Тип  
Фамилия \_\_\_\_\_
- 2. Аты  
Имя *Владимир*
- 3. Экеесит аты (бар болса)  
Отчество (при наличии) *Николаевич*
- 4.  № *091219466*  
сервис картасы \_\_\_\_\_
- 5. Кигизия нестири жезе колы  
Линши водтось кигизияны *10/10*
- 6. Жезе медициналык кигизияны сервисы  
Серия личной медицинской книжки  
 № *721982*

2. ЖЕЗЕ МЕДИЦИНАЛЫК КИГИЗИЯНЫ  
НЕСТИРИ ПЫ МАЛИМЕТТЕР  
СЫЕДИНИИ О ЖАЛДЫЛЫК  
ДЭРМОН МЕДИЦИНАЛЫК КИГИЖИ

- 1. Негизги мамандыгы  
Основа профессия *учитель*
- 2. Даярдыгы  
Долгандыгы *учитель высшейшей  
квалификации*
- 3. Жумис орын  
Место работы *ВТУ, Омская  
средняя школа села Татарская*
- 4. Туулган жылы, айы, куну  
Дата рождения *01.01.1966*
- 5. Мекен ары  
Место жительства *с. Татарская  
Саудоматучуско р.ш  
Акмолинская обл  
ул. С. Медагаловой 41*

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ  
ДОПУСК К РАБОТЕ

АҚМОЛА ОБЛЫСЫ Денсаулық  
Сақтау басқармасының  
Жанындағы «Сандықтау»

АҚМОЛА ОБЛЫСЫ Денсаулық  
Сақтау басқармасының

Аудандық ауруханасының жұмыс істеуге рұқсат шаруашылық жүргізу қорындағы маманының Күні Дата	Жанұяның «Сандықтау» маманының Т.А.Ә., қолы, мөр целішесіз жүргізу Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии)
№ 1008 пр. 20 ж. «19» 09	№ 1643 пр. 13.15.08

ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ  
КІТАПША



ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ  
КНИЖКА

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ  
ДОПУСК К РАБОТЕ

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

ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ  
КІТАПША



ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ  
КНИЖКА





1. ПАСПОРТ ДИРЕКТЕРА  
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

1. Фамилия Швацва

2. Имя Людмила

3. Отчество (при наличии) Николаевна

4. Серийный номер 050590846

5. Квитанция внесения жидкости  
Личная подпись владельца Л. Швацва

6. Желе медицинская книжка серии  
Серия личной медицинской книжки AA № 721999

2. ЖЕЛЕ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА  
ИНСТИТУТА РАДИОМЕДИЦИНЫ  
СВЕТЛОЯРСКОГО РАЙОНА  
ЛИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ КНИЖКИ

1. Полное наименование  
Основная профессия Фитнес  
качалка массаж ТМНО

2. Должность  
Деятельность учитель  
ФЕДЕРАЛЬНАЯ  
КАТАЛИНА

3. Желе серия  
Место работы КПЗ, Советская улица  
м. Ленинск

4. Туған жылы, ата, күні  
Дата рождения 20.06.1988

5. Мекен-аймақ  
Место жительства Сауртөбе ауданы  
Кызылжар б.б.  
г. Петропавл  
ул. А. Молдагуловой 41



13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰКСАТ  
ДОПУСК К РАБОТЕ

<p>АКМОЛА ОБЛЫСЫ ДЕНСАУЛЫҚ САҚТАУ БАСҚАРМАСЫНЫҢ ЖАҢЫҒАДЫ «САНДЫҚТАУ» АУДАНДЫҚ ДАМУ БАСҚАРМАСЫ ҚАРАШЫЛЫҚ ЖҮРГІЗУ БҮЛІМІ</p> <p>Жылы, күні, аны Допуск к работе</p> <p>№ 12.30.20</p> <p>2022 ж. «18» 08</p>	<p>АКМОЛА ОБЛЫСЫ ДЕНСАУЛЫҚ САҚТАУ БАСҚАРМАСЫНЫҢ ЖАҢЫҒАДЫ «САНДЫҚТАУ» АУДАНДЫҚ ДАМУ БАСҚАРМАСЫ ҚАРАШЫЛЫҚ ЖҮРГІЗУ БҮЛІМІ</p> <p>Денсаулық сақтау subjekterinin жауапты маманының А.А.Ж. Жолшар ҚАСЫМ (бар формасы) ПЕКЕТТИК Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать № (при наличии)</p> <p>12.30.20</p> <p>23.08.22</p>
--	--

ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ  
КІТАПША

ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ  
КНИЖКА

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰКСАТ  
ДОПУСК К РАБОТЕ

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

ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ  
КІТАПША

ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ  
КНИЖКА



1. ПАСПОРТ ДЕРЖЕТЕРИ  
ПАСПОРТТЫҢ ДАНЫМА



1. Тегі  
Фамилия Қашкарбаева

2. Аты  
Имя Нурғу

3. Оқеліні аты (бар болса)  
Отчество (при наличии) Жамширұлы

4. Сериясы/серия №                      /                       
сериясы/серия №                      /                     

5. Қиына ысайн жеке қолы  
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы  
Серия личной медицинской книжки

СТРИЯСЫ АЖ № 309843  
СЕРИИ

2. ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПШАНЫ  
РЕКСТУРАЛЫ МӘЛІМЕТТЕР  
СВЕДЕНИЯ О ВЛАДЕЛЬЦЕ  
ЛИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ КНИЖКИ

1. Негізгі мамандығы  
Основная профессия                     

2. Лауазымы  
Должность ұжымсыз

3. Жұмыс орны  
Место работы Исгровская ОШ

4. Туған жері, аяғы күні  
Дата рождения 13.12.1964

5. Мекен-жайы  
Место жительства с. Байқашыно

12. ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫНЫҢ ХАЛЫҚТЫҢ САНИТАРИЯЛЫҚ-ЭПИДЕМИОЛОГИЯЛЫҚ САЛАУАТТЫЛЫҒЫ САЛАСЫНДАҒЫ НОРМАТИВТІК ҚҰҚЫҚТЫҚ АКТІЛЕРДІ ЖӘНЕ ГИГИЕНАЛЫҚ НОРМАТИВТЕРДІ БІЛУІН АТТЕСТАТТАУ ТУРАЛЫ БЕЛГІ

ОТМЕТКА ОБ АТТЕСТАЦИИ НА ЗНАНИЯ НОРМАТИВНЫХ ПРАВОВЫХ АКТОВ РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН В СФЕРЕ САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО БЛАГОПОЛУЧИЯ НАСЕЛЕНИЯ И ГИГИЕНИЧЕСКИХ НОРМАТИВОВ

Күні Дата	Аттестаттау туралы белгі Отметка об аттестации	Оқыту мен аттестаттауды өткізген ұйым бастысының Т.А.Ә. қолы, мөр Ф.И.О., подпись руководителя организации, проводившего обучение и аттестацию, печать

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РУКСАТ  
ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат	Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә. қолы
	<p>Ақмола облысы денсаулық сақтау басқармасының жанындағы «Сандық аурудың профилактикасы мен емделуі» аудандық ауруханасының «Шаруашылық жүргізу» қысқасындағы мемлекеттік коммуналдық кәсіпорны</p> <p>№ 146490 2022 ж. « 11 » 08</p>	<p>Ақмола облысы денсаулық сақтау басқармасының жанындағы «Сандық аурудың профилактикасы мен емделуі» аудандық ауруханасының «Шаруашылық жүргізу» қысқасындағы мемлекеттік коммуналдық кәсіпорны</p> <p>№ 149390 2023 ж. « 23 » 08</p>