

1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ



М.О.
МД.

1. Тегі
Фамилия

ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫК КІТАПША
Қазақстан Республикасының
Сәулет және Архитектура

2. Аты
Имя

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

Әмірханов

4. Сериясы/серия
сериясы/серия

№ 630127 300809
нөмірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

МЕДИЦИНСКАЯ
КНИЖКА

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

AA № 782631

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

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия

Стоматолог

2. Дегуазымы
Должность

3. Жұмыс орны
Место работы

Детская обл

4. Туған жылы, айы, күні
Дата рождения

1983

5. Мекен-жайы
Место жительства

Степак

МЕДИЦИНСКАЯ
КНИЖКА

13. ЖҮМЫС ІСТЕМЕ РҮҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істемеге 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 защиты информации, печать (при наличии)
--------------	---	--

14.08.21
Жұмыс істемеге рұқсат
14.08.21

10.08.25

Жұмыс істемеге рұқсат
10.08.25

14.08.21

14.08.21

13. ЖҮМЫС ІСТЕМЕ РҮҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істемеге 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 защиты информации, печать (при наличии)
--------------	---	--

ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ
КІТАПНА

ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ
КІТАПНА

