



1. ПАСПОРТ ПЕРЕКЕРГІ
АСТАНА ҚИТАПША ИЕСІНІН
"№ 5 ҚАЛАЛЫҚ ЕМХАНА" ДАНИЫЕ
ШАРУАШЫЛЫҚ ЖҮРГІЗУ
ҚАҒЫҒЫНДАҒЫ МЕМПЛЕКЕТІК
КОММУНАЛДЫҚ КӘСІПОРНЫ
ОСШАРСТВЕННОЕ КОММУНАЛЬНОЕ
ПРЕДПРИЯТИЕ НА ПРАВЕ
ХОЗЯЙСТВЕННОГО ВЕДЕНИЯ
"ТОЛДЫҚАЯ ПЕНСИОНЕРЛІК № 5"
АКТИМАА ГОРОДА АСТАНЫ

М.О. А РҰҚСАТ
М.П. К РАБОТЕ

1. Тегі
Фамилия Найманбаева

2. Аты
Имя Зарина

3. Әжесінің аты (бар болса)
Отчество (при наличии) Тоқановна

4. № 780815402361
сериясы/серия нөмірі/номер

5. Қітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца Зарина Найманбаева

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки
AA № 1651794

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

1. Негізгі мамандығы Бастамасуыш сержант
Основная профессия

2. Лауазымы Бастамасуыш сержант
Должность

3. Жұмыс орны сержанттық
Место работы

4. Туған жері, айы, күні 15.08.1978
Дата рождения

5. Мекен-жайы Астана облысы
Место жительства

Ташкент облысы
Ташкент облысы



Күні Дата	Зертханалық зерттеулер және медициналық тексеріп-қарау нәтижесі бойынша дәрігердің қорытындысы Заключение врача по результатам лабораторных исследований и медицинского осмотра	Медициналық тексеріп- қарау дәрігердің Т.А.Ә., қолы және мөрі (бар болса) Ф.И.О., подпись и печать врача (при наличии), проводившего медицинский осмотр
	2007 23	
	АСТАНА ҚАЛАСЫ ӘКІМДІГІНІҢ ШЖҚ "№ 5 ҚАЛАЛЫҚ ЕМХАНА" МКК ФЛЮОРОГРАФИЯ ақылы қызмет	
	16.09.2007	
	АСТАНА ҚАЛАСЫ ӘКІМДІГІНІҢ ШЖҚ "№ 5 ҚАЛАЛЫҚ ЕМХАНА" МКК ФЛЮОРОГРАФИЯ ақылы қызмет	
		Жу

13. ЖҮҮМЫС ИСТЕҮГЕ РҮҚСАТ ПОЛЫСҚА РАБОТЕ

Жұмыс істеуге руқсат	« <u> </u> » жылы күні айы	Күні
Допуск к работе	« <u> </u> » Дата месіні год	Дата

Допуск Очередной Медосмотр Брач	04.09.25
--	----------

Денсаулық сақтау органдарының басқармасы
Астана қаласы
Жауапты маманының Т.А.О.

Ф.И.О. (бір болса)
Подпись, ответственность
Жұмыс істеуге рұқсат
(при наличии)

ДОПУСК
К РАБОТЕ

АДАМ ШЕКАРШЫЛЫҚ
АДАМ ШЕКАРШЫЛЫҚ
АДАМ ШЕКАРШЫЛЫҚ

БРАЧ
Дармер

ЖАНАБЕКОВИЧ
КОЙДИЕВ