

1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ



М.О.
М.П.

1. Тері
Фамилия

Сергеева

2. Аты

Имя

Асанжолдос

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

4.

сериясы/серия

№

048867334

нөмірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы

Личная подпись владельца

[Signature]

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

AA

№

470346

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

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия

Доктор

Основная профессия

неоформлен медицинский сертификат

2. Тауазымы
Должность

Секретарь

3. Жұмыс орны
Место работы

Неформальное общество

Место работы

ООО БББ

4. Туған жері, айы, күні
Дата рождения

21.12.1978

Дата рождения

5. Мекен-жайы
Место жительства

Место жительства

Атамсалықов аялы

Ш. Назаров к. 8540.

Заключение врача по
результатам лабораторных
исследований и
медицинского осмотра

Врача (при наличии),
проводившего
медицинский осмотр

Нур-Султан
Қазақстан Республикасының
Астана қаласы
«№ 5 қалалық емхана» МКК

29.07.2021

Флюорография

акылы қызмет

25.07.2021

Флюорография

акылы қызмет

Астана қаласы әкімдігінің
«№ 5 қалалық емхана» МКК

29.07.2021

Флюорография

акылы қызмет

Астана қаласы әкімдігінің

ШЖҚ «№ 5 қалалық емхана» МКК

Флюорография

акылы қызмет

Күні
Дата

Заклучение врача по
результатам лабораторных
исследований и
медицинского осмотра

колы және мөрі (бар болса)
Ф.И.О., подпись и печать
врача (при наличии),
проводившего
медицинский осмотр

31.07

Астана қаласы әкімдігінің
ШЖҚ «№ 6 қалалық емхана» МКК

Флюорография

акылы қызмет

Ф

13. ЖЫМЫС ИСТЕҮГЕ ПЫҚСАТ ДОИЫСК К РАБОТЕ

Жұмыс істеуге руқсат	« <u> </u> » жылы күні анық Долуысқа к работе
Күні Дата	« <u> </u> » жылы Астана қаласындағы
РҰҚСАТ	№ <u>2697</u>
Кезекті медициналық тексеру	№ <u>2697</u>
Дәрігер	Дәрігеріңіздің аты
РҰҚСАТ	№ <u>2697</u>
Кезекті медициналық тексеру	№ <u>2697</u>
Дәрігер	Дәрігеріңіздің аты