



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

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

4.  № 
сериясы/серия нөмірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

AA № 782481

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

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия
2. Лауазымы
Должность
3. Жұмыс орны
Место работы
4. Туған жылы, айы, күні
Дата рождения

5. Мекен-жайы
Место жительства

ЖҮМЫС ІСТЕУГЕ РҮҚСАТ

ШЖК
ҚОЛЫ



АУДАМДЫҚ

АУРУХАНАСЫ

26 07 2022 ж. бастап

26 01 2023 ж. дейін

ЖҮМЫС ІСТЕУГЕ РҮҚСАТ

• ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПХАНА • ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА

ҚОЛЫ



ШЖК "Қобда аудандық

ауруханасы" МКК

ІЗ. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

"2" 08 2023 ж. бастап

Күні Дата	"2" 08 2023 ж. бастап	Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса)
	жұмыс істеуге рұқсат	Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии)
	« »	
	Допуск к работе	

ШЖК «ҚОБДА АУДАНЫ АУРУХАНАСЫ» МКК

"02" 08 2024 ж. бастап

"01" 08 2024 ж. дейін

жұмыс істеуге рұқсат

қолы

ШЖК «ҚОБДА АУДАНЫ АУРУХАНАСЫ» МКК

"03" 08 2024 ж. бастап

"02" 03 2025 ж. дейін

жұмыс істеуге рұқсат

қолы

ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА

**13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ**

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат « » жылы күні айы Допуск к работе « » жылы айы	Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса) Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии)
ШЖК «ҚОБДА АУДАНДЫҚ АУРУХАНАСЫ» МКК 04 03 2025 ж. бастап 21 05 2025 ж. дейін жұмыс істеуге рұқсат қолы:   ҚЫЗЖКА ТИҚНАН МЕДИЦИНСКИЙ		