1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

М.О.
М.П.

1. Тегі — Фамилия: Бүркенов
2. Аты — Имя: Сұнқарбек
3. Әкесінің аты (бар болса) — Отчество (при наличии): Сламбекович
4. ____ сериясы/серия № ____ нөмірі/номер
5. Кітапша иесінің жеке қолы — Личная подпись владельца: Құл
6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы — Серия личной медицинской книжки: АА № 758122

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

1. Негізгі мамандығы — Основная профессия: учитель
2. Лауазымы — Должность: учитель
3. Жұмыс орны — Место работы: КГУ СШ ауыл Ожебай батыра
4. Туған жылы, айы, күні — Дата рождения: 20.10.1976 г.
5. Мекен-жайы — Место жительства: Акмолинск. обл Ерейментауский р-н ауыл Ожебай батыра

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)

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)