



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ



М.О.
М.П.

1. Teri
Фамилия Бүткөбаев
2. Аты
Имя Гүлжане
3. Әкесінің аты (бар болса)
Отчество (при наличии) Қабдәлимовна
4. ШШ № ЖО130401651
сериясы/серия немірі/номер
5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца
6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки
AA № 824546

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

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия _____
2. Лауазымы воспитатель
Должность _____
3. Жұмыс орны №23 Ныстемелік
Место работы _____
4. Туған жылы, айы, күні 30.01.1975
Дата рождения _____
5. Мекен-жайы
Место жительства
С. Назарбаев
А. Сүтманов 29

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

«Атырау қаласы және Атырау облысындағы денсаулық сақтау интервич отбасылық дәрігерлік кабинеті» жеке мекемесі	
ЖҰМЫСҚА ЖІБЕРІЛДІ	
Күні 23	Жылы, күні, айы 06 жыл
Дәрігер Б.	Ф.И.О., подпись ответственного специалиста 14.12.22
Жауапты маман 14.12.22	
«Атырау қаласы және Атырау облысындағы денсаулық сақтау интервич отбасылық дәрігерлік кабинеті» жеке мекемесі	
ЖҰМЫСҚА ЖІБЕРІЛДІ	
Күні 24	Жылы, күні, айы 06 жыл
Дәрігер Б.	Ф.И.О., подпись ответственного специалиста 20.12.22
Жауапты маман 20.12.22	
«АВ» «Атырау облысындағы денсаулық сақтау интервич отбасылық дәрігерлік кабинеті» жеке мекемесі	
ЖҰМЫСҚА ЖІБЕРІЛДІ	
Күні 04	Жылы, күні, айы 06 жыл
Дәрігер Б.	Ф.И.О., подпись ответственного специалиста 20.12.22
Жауапты маман 20.12.22	
«Атырау қаласы және Атырау облысындағы денсаулық сақтау интервич отбасылық дәрігерлік кабинеті» жеке мекемесі	
ЖҰМЫСҚА ЖІБЕРІЛДІ	
Күні 24	Жылы, күні, айы 06 жыл
Дәрігер Б.	Ф.И.О., подпись ответственного специалиста 20.12.22
Жауапты маман 20.12.22	