



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРИ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

М.О.
М.П.

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

4. У №
серия/серия

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись, владения

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

АА

№

4275250

2

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

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия

2. Лауазымы түрбас
Должность

3. Жұмыс орны Зері көзекшісі
Место работы

4. Туған жері, айы, күні 12.01.76.
Дата рождения

5. Мекен-жайы Тенкеш
Место жительства Дерматолог

3

ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ
ҚАҒАЗА

Күні Дата	Дәрігердің қорытындысы Законченно врача	Дәрігердің Т.А.Ә. қолы және медициналық тексеріп-қарау жүзегіне ұйымының мөрі (бар болса) Ф.И.О., подпись и печать организации (или ее филиала) проставляются независимым экспертом
«МЦ «Сауле» ЖШС Еңбекке қосылсын Төрағасы <i>Мирзаев</i> <i>05.08.2028</i> <i>Мне 02.08</i>		

