



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

1. Teri
Фамилия Берина
2. Аты
Имя Ирина
3. Әкесінің аты (бар болса)
Отчество (при наличии) Александровна
4. №
сериясы/серия номер/номер
5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца Ирина Берина
6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

AA № 824761

2

• ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША • ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА •

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

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия Сестра
2. Лауазымы
Должность Медициналық уйымдағы
3. Жұмыс орны
Место работы Ж.Т.С. Рахымжановская
обшественно-образовательная школа
4. Туған жылы, айы, күні
Дата рождения 29.08.1979
5. Мекен-жайы
Место жительства Ул. Бейсенная, 9.8
с. Рахымжаново
Жаркентің қ-н
Алматы облысы

3

• ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША • ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА •

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат	Денсаулық сақтау
	« » жылы, күні, айы Допуск к работе « » дата, месяц, год	субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса) Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии)
	Допускается к работе	
	24.08.2023	
	Допуск к работе	
	24.08.2023	
	Допускается к работе	
	25.08.2023	
	Допускается к работе	
	25.08.2023	

22

• ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША • ЛІЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА •

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат	Денсаулық сақтау
	« » жылы, күні, айы Допуск к работе « » дата, месяц, год	субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса) Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии)

23

• ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША • ЛІЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА •