

M.O.
M.D.

1. Teri
Фамилия Аббасов
2. Аты
Имя Сеймжан
3. Эжесини аты (бар болса)
Отчество (при наличии) Ертаевич
4. № 690946301052
серия/серия немирі/номер
5. Кітапша иесини жеке жолы
Личная подпись владельца
6. Жске медициналык кітапшанын сериясы
Серия личной медицинской книжки
- AA № 718287

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

1. Негізгі мамандығы _____
Основная профессия _____
2. Лауазымы _____
Должность *стерож*
3. Жұмыс орны _____
Место работы *ООШ*
с. Акширза
4. Туган жылы, айы, күні _____
Дата рождения *16.09.1969*
5. Мекен-жайы _____
Место жительства *Срединотадуский р-к*
с. Акширза
ул. Достык д. 1

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

ЖҰМЫС
ІСТЕУГЕ
РҰҚСАТ

Күні
Дата

« _____ »
жылы, күні, айы

Допуск к работе

« _____ »
дата, месяц, год

Денсаулық сақтау
субъектілерінің жауапты
маманының Т.А.Ә. қолы, мор
(бар болса)

Ф.И.О., подпись, ответственного
специалиста субъектов
зарлопохранения, печать
(при наличии)

90113

111253

90114

90115

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

[illegible]