

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ  
ДОПУСК К РАБОТЕ

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



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ  
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ



- 1. Тегі  
Фамилия Аманжол
- 2. Аты  
Имя Аманжол
- 3. Әкесінің аты (бар болса)  
Отчество (при наличии) Сейітұлы Аманжолұлы
- 4.  №   
сериясы/серия нөмірі/номер
- 5. Кітапша иесінің жеке қолы  
Личная подпись владельца Аманжол
- 6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы  
Серия личной медицинской книжки

AA №  1585741

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

- 1. Негізгі мамандығы  
Основная профессия \_\_\_\_\_
- 2. Лауазымы  
Должность врач терапевт
- 3. Жұмыс орны  
Место работы З/ссуз "Аманжол"
- 4. Туған жері, айы, күні  
Дата рождения 20.03.1987
- 5. Мекен-жайы  
Место жительства К.Аманжолұлы  
4 - 44