



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

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

СЕРИЯСЫ _____ № _____
СЕРИЯ _____ АЖ _____ 1212427

2

Жеке медициналық кітапша • личная медицинская книжка

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

1. Негізгі мамандығы Тәрбиеші
Основная профессия
2. Лауазымы _____
Должность
3. Жұмыс орны ӘІЕ Шығет
Место работы
4. Туған жері, айы, күні 25.10.1979.р
Дата рождения
5. Мекен-жайы _____
Место жительства г. Астана

г. Семей
ул. Волгодонская 3/2

3

Жеке медициналық кітапша • личная медицинская книжка

ОТМЕТКА ОБ АТТЕСТАЦИИ НА ЗНАНИЯ НОРМАТИВНЫХ ПРАВОВЫХ
АКТОВ РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН В СФЕРЕ САНИТАРНО-
ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО БЛАГОПОЛУЧИЯ НАСЕЛЕНИЯ И
ГИГИЕНИЧЕСКИХ НОРМАТИВОВ

22

• ЖОКЕ МОНИТОРИНГЫН АҚПАРАТТЫҚ МОНИТОРИНГҚА АЙНАЛДЫРАДЫ