



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРИ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

1. Тегі
Фамилия Масар
2. Аты
Имя Матильда
3. Әкесінің аты (бар болса)
Отчество (при наличии) Васильевна
4. Уд. м. № 021660176
Серия/серия номер/номер
5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца Масар
6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

AA

№

796656

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

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия психолог
2. Лауазымы
Должность психолог - педагог
3. Жұмыс орны
Место работы Медико-психологическая ОИИ
4. Туған жылы, айы, күні
Дата рождения 3.01.1963
5. Мекен-жайы
Место жительства п. Шевченко
- Ул. Мухоморова 14

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат жылы, күні, айы Допуск к работе " " " дата, месяц, год	Денсаулық сақтау subjekterini jozuanty mamanyнын T.A.Ә., қолы, мөр (бар болса) Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии)
01.07.2020	01.07.2020	[Signature]
02.07.2020	02.07.2020	[Signature]
03.07.2020	03.07.2020	[Signature]
04.07.2020	04.07.2020	[Signature]
05.07.2020	05.07.2020	[Signature]
06.07.2020	06.07.2020	[Signature]
07.07.2020	07.07.2020	[Signature]
08.07.2020	08.07.2020	[Signature]
09.07.2020	09.07.2020	[Signature]
10.07.2020	10.07.2020	[Signature]
11.07.2020	11.07.2020	[Signature]
12.07.2020	12.07.2020	[Signature]
13.07.2020	13.07.2020	[Signature]
14.07.2020	14.07.2020	[Signature]
15.07.2020	15.07.2020	[Signature]
16.07.2020	16.07.2020	[Signature]
17.07.2020	17.07.2020	[Signature]
18.07.2020	18.07.2020	[Signature]
19.07.2020	19.07.2020	[Signature]
20.07.2020	20.07.2020	[Signature]
21.07.2020	21.07.2020	[Signature]
22.07.2020	22.07.2020	[Signature]
23.07.2020	23.07.2020	[Signature]
24.07.2020	24.07.2020	[Signature]
25.07.2020	25.07.2020	[Signature]
26.07.2020	26.07.2020	[Signature]
27.07.2020	27.07.2020	[Signature]
28.07.2020	28.07.2020	[Signature]
29.07.2020	29.07.2020	[Signature]
30.07.2020	30.07.2020	[Signature]
31.07.2020	31.07.2020	[Signature]

13. ЖҮМЫС ІСТЕУГЕ РУҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат " " жылы, күні, айы Допуск к работе " " дата, месяц, год	Денсаулық сақтау subjektінің жауапты маманының Т.А.Ә., қылы, мөр (бар болса) Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектом хранения, печать (при наличии)
ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША  ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА		