1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

М.О.
М.П.

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

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

1. Негізгі мамандығы / Основная профессия _____
2. Лауазымы / Должность: педагог - психолог
3. Жұмыс орны / Место работы: шк № 7 им Тагара
4. Туған жері, айы, күні / Дата рождения: 05 10 2000
5. Мекен-жайы / Место жительства: 6 - 15 - 30 г Степногор

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні / Дата	Жұмыс істеуге рұқсат «___» жылы күні айы / Допуск к работе «___» дата месяц год	Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса) / Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии)
	ТОО «ЛИМФА-СИ» ЖҰМЫСКА ЖІБЕРІЛДІ до «05 04 2024» қолы	

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

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