



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

М.О.
М.П.

1. Тегі
Фамилия Әбдраман
2. Аты
Имя Әйгерім
3. Әкесінің аты
Отчество Ермекқозғол
4. №
сериясы/серия нөмірі/номер
5. _____
СТН/РНН және ЖСН/ИИН (ол болған жайдайда) (при его наличии)
6. Кітапша несінің жеке қолы
Личная подпись владельца Әбдр
7. Жеке медициналық кітапша
Медицинская книжка выдана _____ берді
қаңдай ұйым/кем қашан/когда

СЕРИЯСЫ
СЕРИЯ AA № 226452

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

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия Денешығарушы
және спорт
2. Лауазымы
Должность Муғалім
3. Жұмыс орны
Место работы "Береке орта
мектебі МҚМД, мкм
4. Туған жері, айы, күні
Дата рождения 09.05.1993
5. Мекен-жайы
Место жительства Алматы
Облыс,
Рахым ауданы
Береке ауылы.

5. МЕДИЦИНАЛЫҚ ТЕКСЕРІП-КАРАУ
НӘТИЖЕСІ, ТЕРАПЕВТ
РЕЗУЛЬТАТ МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА,
ТЕРАПЕВТ

Күні Дата	Дәрігердің қорытындысы Заключение врача	Дәрігердің Т.А.Ә., қолы және медициналық тексеріп-карау жүргізген ұйымның мөрі Ф.И.О., подпись и печать организации, проводившей Ж. медицинский осмотр
18 08 21		

5. МЕДИЦИНАЛЫҚ ТЕКСЕРІП-КАРАУ
НӘТИЖЕСІ, ТЕРАПЕВТ
РЕЗУЛЬТАТ МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА,
ТЕРАПЕВТ

Күні Дата	Дәрігердің қорытындысы Заключение врача	Дәрігердің Т.А.Ә., қолы және медициналық тексеріп-карау жүргізген ұйымның мөрі Ф.И.О., подпись и печать организации, проводившей медицинский осмотр
	«Мерея» Медицина орталығы» Терапевт « 24 МАЙ 2023 г. врач	Дәрігердің Т.А.Ә., қолы және медициналық тексеріп-карау жүргізген ұйымның мөрі Ф.И.О., подпись и печать организации, проводившей медицинский осмотр



Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат «...» жылы күні айы Допуск к работе «...» дата месяц год	Тіпсіз ауыстарыңыз, екіліктергі защиты санитарных инфекциозных средств саласындағы мемлекеттік органның лауазымы адамның Т.А.Ә., қолы, мор Ф.И.О., полиция. должностного лица государственного органа в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населенных по соответствующим территориях, на транспорте, печать
		<div data-bbox="151 435 1406 932" style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>Мемлекеттік мемлекеттік қорғаныс қоры басқармасы «Балқаш ауданының» шабуылдық құрамы құрамындағы мемлекеттік қорғаныс қорының ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ ЕТІПТІ</p> <p>МЕР-ДІН: <i>[Signature]</i> дойн</p> <p>ДӘРІГЕЗДІН ҚОЛЫ: <i>[Signature]</i></p> </div>

ТОО «Мерей Медицина Сервис»
лицензия № 14013462

24.05.2023

2023

ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ
Күні
Рұқсат



Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат «...» жылы күні айы Допуск к работе «...» дата месяц год	Тіпсіз ауыстарыңыз, екіліктергі защиты санитарных инфекциозных средств саласындағы мемлекеттік органның лауазымы адамның Т.А.Ә., қолы, мор Ф.И.О., полиция. должностного лица государственного органа в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населенных по соответствующим территориях, на транспорте, печать

ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ
КӨМЕК



ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ
КӨМЕК