

1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ



М.О.
М.П.

1. Тегі
Фамилия Титинальметова
2. Аты
Имя Айна
3. Өкесінің аты (бар болса)
Отчество (при наличии) Аманатовна

4. №
сериясы/серия нөмірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца Айна

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

AA

№

859408

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

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия учитель
2. Лауазымы
Должность учитель начальных классов
3. Жұмыс орны
Место работы Зерендинский р-он Чанымская ос.ш
4. Туған жылы, айы, күні
Дата рождения 07.09.1991
5. Мекен-жайы
Место жительства г. Кокшетау ул. Турсулыбекова 162/9

1. Бұрын ауырған инфекциялық аурулар
Ранее перенесенные инфекционные заболевания

1. Бұрын ауырған инфекциялық аурулар
Ранее перенесенные инфекционные заболевания



ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ
КНИЖКА

[illegible]

26/09.21 Page 68

OS. Of. 2021, 10/11/2021

03.04.2022 Игорь Александрович

09.05.2024 10:00 AM



ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ
КНИЖКА

5. ТУБЕРКУЛЕЗГЕ ТЕКСЕРУ НЭТИЖЕСІ РЕЗУЛЬТАТ ОБСЛЕДОВАНИЯ НА ТУБЕРКУЛЕЗ

Күні Дата	Зертханалық зерттеулер және медициналық тексеріс-карау нәтижесі бойынша дәрігердің қорытындысы Заключение врача по результатам лабораторных исследований и медицинского осмотра	Медициналық тексеріс-карау жүргізген дәрігердің Т. А.Ә., қолы және мөрі (бар болса) Ф.И.О., подпись и печать врача (при наличии), проводившего медицинский осмотр
26.08.2024	станция Кокшетау Лёгкие в норме № 66 "20"	
	"Железнодорожная больница" станция Кокшетау Лёгкие в норме № 66 "20"	
	"Железнодорожная больница" станция Кокшетау Лёгкие в норме № 66 "20"	
	ТОО «Кокшетауская железнодорожная больница» ЛЁГКИЕ В НОРМЕ № 45 "20.08.2024"	

5. ТУБЕРКУЛЕЗГЕ ТЕКСЕРУ НЭТИЖЕСІ РЕЗУЛЬТАТ ОБСЛЕДОВАНИЯ НА ТУБЕРКУЛЕЗ

Күні Дата	Зертханалық зерттеулер және медициналық тексеріп-қарау нәтижесі бойынша дәрігердің қорытындысы Заключение врача по результатам лабораторных исследований и медицинского осмотра	Медициналық тексеріп-қарау жүргізген дәрігердің Т. А.Ә., қолы және мөрі Ф.И.О., подпись и печать врача (при наличии), проводившего медицинский осмотр
ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША  ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА		

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ ДОПУСК К РАБОТЕ

[illegible]

**13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ**

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат “ ” жылы, күні, айы Допуск к работе “ ” дата, месяц, год	Денсаулық сақтау subjektiplerinin жауапты маманынын Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса) Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии)
 ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА		