

ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫК КИТАПША
ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА

1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРИ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ



1) Тері
Фамилия *Давыдченко*

2) Аты
Имя *Александровна*

3) Әкесінің аты (бар болса)
Отчество (при наличии)
Александровна

4) *Александровна*
сериясы/серия
№ *0404000034*

5) Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца
Александровна

6) Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки
АС № **00043335**

2. ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫК КИТАПШАНЫҢ
ИЕСІ ТУРАЛЫ МАЛІМЕТТЕР
СВЕДЕНИЯ О ВЛАДЕЛЬЦЕ
ЛИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ КНИЖКИ

1) Негізгі мамандығы
Основная профессия
участковый врач

2) Лауазымы
Должность
участковый врач

3) Жұмыс орыны
Место работы
МФУ № 103, 1934г

4) Туған уақыты, айы, күні
Дата рождения
03.1934г

5) Мекен-жайы
Место жительства
с. Троицкое 9/4

участковый врач
КНИЖКА
Давыдченко А.А.

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ

ДОПУСК К РАБОТЕ

090821

[Signature]

Жұмыс істеуге рұқсат «<u> </u>» <u> </u> айы жылы күні Допуск к работе «<u> </u>» <u> </u> месімі Дата	Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса) Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии)
АЛДЫН АЛА МЕДИЦИНАЛЫҚ ТЕСЕРУ ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША	<i>[Signature]</i>
08/08/22	<i>[Signature]</i>
08.09.2023	<i>[Signature]</i>
25/08/23	<i>[Signature]</i>
24.08.2024	<i>[Signature]</i>
30/08/24	<i>[Signature]</i>
29.07.2025	<i>[Signature]</i>
КНИЖКА	<i>[Signature]</i>