

1. Паспорт деректері
Паспорттың саны



М.О.
М.П.

Димурбаева

1. Тегі

Фамилия

2. Аты

Анапас

Имя

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

Досқовына

4.

№

сериясы/серия

номер/номер

5. Қітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

БЖ

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

АЖ

№

001610

2. Жеке медициналық кітапшаның иесі туралы мәліметтер
Сведения о владельце личной медицинской книжки

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия

Қаржы сыйраушы

и қаз. азық өнеркәсібімен айналысатын

2. Лауазымы
Должность

негизгі

3. Жұмыс орны
Место работы

Ақмола облысы

4. Туған жылы, айы, күні
Дата рождения

26.02.2002

5. Мекен-жайы
Место жительства

Астана қаласы

12. Қазақстан республикасының халықтың санитарлық-эпидемиологиялық сауағаттылығы саласындағы нормативтік құқықтық актілерді және гигиеналық нормативтерді білуін аттестаттау туралы белгі Отметка об аттестации на знания нормативных правовых актов Республики Казахстан в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения и гигиенических нормативов

Қуыл Дата	Аттестаттау туралы белгі Отметка об аттестации	Оқыту мен аттестаттауға өкілеттен ұйым бiсiмшесiнiң Т.А.Б.б. қолы, мiрi
	ГИГИЕННИЧЕСКОЕ ОБУЧЕНИЕ ПО ПРОГРАММЕ <i>Срәтқары</i> <i>сәтқары</i>	Қалалық оқу орны Ф.И.О., инициалдары, ұйымның атауы, қолы, мiрi Қалалық оқу орны
	БАҒДАРЛАМАСЫ БОЙЫНША ГИГИЕНАЛЫҚ ОҚЫТУ АТТЕСТАЦИЯДАН ӨТІП "БҒ" "С" 20 23	Қалалық оқу орны Ф.И.О., инициалдары, ұйымның атауы, қолы, мiрi Қалалық оқу орны
	ГИГИЕННИЧЕСКОЕ ОБУЧЕНИЕ ПО ПРОГРАММЕ <i>Срәтқары</i> <i>сәтқары</i>	Қалалық оқу орны Ф.И.О., инициалдары, ұйымның атауы, қолы, мiрi Қалалық оқу орны
	БАҒДАРЛАМАСЫ БОЙЫНША ГИГИЕНАЛЫҚ ОҚЫТУ АТТЕСТАЦИЯДАН ӨТІП "БҒ" "С" 20 23	Қалалық оқу орны Ф.И.О., инициалдары, ұйымның атауы, қолы, мiрi Қалалық оқу орны

13. Жұмыс істеуге рұқсат
допуск к работе

Қуыл Дата	Жұмыс істеуге рұқсат жалпы күні алы Допуск к работе а) _____ б) _____ Алғашқы рұқсат күні	Денсаулық сақтау саласындағы ақпараттық мақаланың Т.А.Б.б. қолы, мiрi Ф.И.О., инициалдары, ұйымның атауы, қолы, мiрi Специалисттің қолы, мiрi Специалисттің қолы, мiрi
12/11/22, 30		Қалалық оқу орны Ф.И.О., инициалдары, ұйымның атауы, қолы, мiрi Қалалық оқу орны
16.08.2023, 12	1999	Қалалық оқу орны Ф.И.О., инициалдары, ұйымның атауы, қолы, мiрi Қалалық оқу орны
25/10/23, 30		Қалалық оқу орны Ф.И.О., инициалдары, ұйымның атауы, қолы, мiрi Қалалық оқу орны
07.08.2024, 12	4806	Қалалық оқу орны Ф.И.О., инициалдары, ұйымның атауы, қолы, мiрi Қалалық оқу орны
08.08.24, 30		Қалалық оқу орны Ф.И.О., инициалдары, ұйымның атауы, қолы, мiрi Қалалық оқу орны