

1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРИ  
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ



1. Тегі  
Фамилия *Нурбаева*

2. Аты  
Имя *Цычи*

3. Эжесин аты (бар болса)  
Отчество (при наличии) *Цычибаевна*

4.  №   
сервис/серия портр/номер

5. Кітапна несиңіз жеке кола  
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық қатпарланған сериясы  
Серия личной медицинской книжки

AA № **746936**

2. ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ ҚАТАПАН АНЫ  
ВЕСТИТУРАЛЫ АӨЛІМЕТТЕР  
СВЕДЕНИЯ О ВЛАДЕЛЬЦЕ  
ЛИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ КНИЖКИ

1. Негізгі мамандығы  
Основная профессия

2. Лауазымы  
Должность *Учитель*  
*МЕДИЦИНАЛЫҚ*  
*КІТАПША*

3. Жұмыс орны  
Место работы *Мектеп*

4. Туған жылы, айы, күні  
Дата рождения *23 10 1968*

5. Мекен-жайы  
Место жительства *С. Сағдуханстау*  
*МЕДИЦИНСКАЯ*  
*КНИЖКА*

**ІЗ ЖҰМЫС ІСТЕМЕГЕ РҰҚСАТ  
ДӨПУСҚ К РАБОТЕ**

<p>Қуш Дата</p>	<p>Жұмыс істемеге рұқсат жылды, күні, айы Дөпусқ к работе дата, месеңи, гуд</p>	<p>Депутаттың сақтық субъектілерінің аумақты мақалатымен Т.А.О., қолы, мөр (бар болса) Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектсон здравоохранения, печать (при наличии)</p>

**ІЗ ЖҰМЫС ІСТЕМЕГЕ РҰҚСАТ ОЗЫЛЫС ДЕНСАУЛЫҚ  
АУМАҚА ОБЫЛЫСЫ ДЕМІҚУСҚ К РАБОТЕ**

<p>Қуш Дата</p>	<p>Жұмыс істемеге рұқсат жылды, күні, айы Дөпусқ к работе дата, месеңи, гуд</p>	<p>Депутаттың сақтық субъектілерінің аумақты мақалатымен Т.А.О., қолы, мөр (бар болса) Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектсон здравоохранения, печать (при наличии)</p>