

1. Паспорт деректері
Паспортыңыңе Даныңыңе



М.О.
М.П.



1. Тегі
Фамилия

Журмаева

2. Аты
Имя

Арайлы

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

Аманжолұлы

4. Сериясы/серия

№

AA

Момір/номер

9

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы №
Серия личной медицинской книжки

СЕРИЯСЫ
СЕРИЯ

AA

№ 0005846

320914901422

2. Жеке медициналық кітапшаның
несі туралы мәліметтер

Сведения о владельце
личной медицинской книжки

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия

Местное отделение
фельдшерского пункта

2. Лауазымы
Должность

Медсестра

3. Жұмыс орны
Место работы

Ақтөбе облысы
Ақтөбе қаласы

4. Туған жылы, айы, күні
Дата рождения

14.07.1991ж

5. Мекен-жайы
Место жительства

С. Қармалыұстаң
ул. Шинеревский

12. Қазақстан Республикасы халқының

санитариялық-эпидемиологиялық сақтаушылығы саласындағы нормативтік құқықтық актілерді және гигиеналық нормативтерді білуді аттестаттау туралы белгі

Отметка об аттестации в отношении нормативных правовых актов Республики Казахстан в сфере санитарно-эпидемиологической безопасности населения и «Углытық сараптама органдығы» шаруашылық жүргізу құқығындағы республикалық мемлекеттік кәсіпорнының Атқөбе облысы бойынша өткізілетін ұлым бапшысының филиалының бірге би аудандық белгідегі, қолы мөрі Аттестаттау туралы белгі

Күні Дата	« 05 »	04	Ф.И.О., подпись руководителя организации, проведшего обучение и аттестацию, 2009 жыл
--------------	--------	----	---

13. Жұмыс істеуге рұқсат
Допуск к работе

Жұмыс істеуге рұқсат күні айы жылы	« 05 »	05	Денсаулық сақтау субьектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөрі
Допуск к работе	« 05 »	05	Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъекта здравоохранения, печать

2009 05 05
2009 05 05
2009 05 05
2009 05 05

