

1. ПАСПОРТ ПЕРЕКТЕРІ  
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ



1. Тегі

Фамилия

Туртшыев

2. Аты

Имя

Асанш

3. Әжесінің аты (бар болса)

Отчество (при наличии)

Балмериев

4.

сервис/серия

№

номер/номер

5. Қітапша иесінің жеке коды

Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы

Серия личной медицинской книжки

AA

№

2042074

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

1. Негізгі мамандығы

Основная профессия

учитель

2. Лауазымы

Должность

3. Жұмыс орны

Место работы

МУ. Д.А. Сағдинов

4. Туған жері, айы, күні

Дата рождения

1988г

5. Мекен-жайы

Место жительства

13. ЖУМЫС ІСТЕУГЕ РУҚСАТ  
ДОПУСК К РАБОТЕ

Ақмола облысы денсаулық сақтау басқармасының ЖАҢИРДАТЫ «САНДИ-СТАУ» АУДАНЫ АҚМАҚАРАНЫ АСЫР ШАРҒЫШТЫҚ МҮЖІРІТУ ҚҰРЫЛДЫЗЫ МЕМЛЕКЕТТІК КОММУНАЛДЫҚ КОМПАНИЯСЫ	Ақмола облысы денсаулық сақтау басқармасының ЖАҢИРДАТЫ «САНДИ-СТАУ» АУДАНЫ АҚМАҚАРАНЫ АСЫР ШАРҒЫШТЫҚ МҮЖІРІТУ ҚҰРЫЛДЫЗЫ МЕМЛЕКЕТТІК КОММУНАЛДЫҚ КОМПАНИЯСЫ	Денсаулық сақтау субъектілерінің жұмыста мақсатымен Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса)	Ф.И.О., послысь, ответственного специалиста субъекста здравоохранения, печать (при наличии)
Күні Дата	Жұмыс істеуге руқсат мәзірі туралы Допуск к работе		
№ 1114/20 2024 ж. 08.02 № 1018/20 2024 ж. 08.23			
Ақмола облысы денсаулық сақтау басқармасының ЖАҢИРДАТЫ «САНДИ-СТАУ» АУДАНЫ АҚМАҚАРАНЫ АСЫР ШАРҒЫШТЫҚ МҮЖІРІТУ ҚҰРЫЛДЫЗЫ МЕМЛЕКЕТТІК КОММУНАЛДЫҚ КОМПАНИЯСЫ 2024 ж. 08.02			

13. ЖУМЫС ІСТЕУГЕ РУҚСАТ  
ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге руқсат мәзірі туралы Допуск к работе	Денсаулық сақтау субъектілерінің жұмыста мақсатымен Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса)	Ф.И.О., послысь, ответственного специалиста субъекста здравоохранения, печать (при наличии)
Ақмола облысы денсаулық сақтау басқармасының ЖАҢИРДАТЫ «САНДИ-СТАУ» АУДАНЫ АҚМАҚАРАНЫ АСЫР ШАРҒЫШТЫҚ МҮЖІРІТУ ҚҰРЫЛДЫЗЫ МЕМЛЕКЕТТІК КОММУНАЛДЫҚ КОМПАНИЯСЫ			