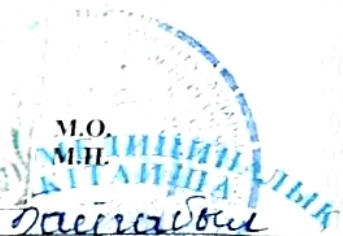


1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРИ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ



М.О.
М.П.



1. Тегі
Фамилия

Осиновы

2. Аты
Имя

Тимурбек

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

?

сериясы/серия

№ 80111399012

нөмірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

Тимур

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

AA

№

856452

2. ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫК КИТАПШАНЫҢ
НЕСТ ТУРАЛЫ МӘЛІМЕТТЕР
СВЕДЕНИЯ О ВЛАДЕЛЬЦЕ
ЛИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ КНИЖКИ

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия

судья

2. Лауазымы
Должность

судья

3. Жұмыс орны
Место работы

Осиновы Виктор

судья қашықтан білім беретін оқу орны

4. Туған жылы, айы, күні
Дата рождения

11.11.1980

5. Мекен-жайы
Место жительства

Осиновы Виктор

судья

Тимурек көшесі 14

ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат « » жылы, күні, айы Допуск к работе « » дата, месяц, год	Денсаулық сақтау subjektілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса) Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии)
	ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ	Маман Нұрбан
	ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ	Маман Нұрбан
20	ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ	Маман Нұрбан
20	ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ	Маман Нұрбан
20	ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ	Маман Нұрбан
20	ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ	Маман Нұрбан
20	ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ	Маман Нұрбан
20	ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ	Маман Нұрбан
20	ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ	Маман Нұрбан

ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат « » жылы, күні, айы Допуск к работе « » дата, месяц, год	Денсаулық сақтау subjektілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса) Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии)