

1. Паспорт деректері Паспортные данные

- МАСЫ, ИПЫК ЖИ АЛДЫК

1.	Teri	
	Фамилия	

2. Аты Имя

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

сериясы/серия

5. Кітапша иесінің жеке қолы Личная подпись владельца

Жеке медициналық кітапшаның сериясы № Серия личной медицинской книжки

СЕРИЯСЫ СЕРИЯ

AA

№ 0005846

047528292

нөмірі/номер

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

1. Негізгі мамандығы Основная профессия	yru	ereeb	
2. Лауазымы УКС	turent		
aumunce	000	egue	a
3. Жұмыс орны <i>4.0</i> . Место работы			
ПУ Зериог	pagek	ail C	044
4. Туған жылы, айы, күн Дата рождения	18	09.1.	9847.
5. Мекен-жайы Место жительства			
обласив,	relap	pauli	Ckeer
parion, c.			
y. Ulmer			
49,010,033,100		O TON	
	инин(O TON	

12. Қазақстан Республикасы халқының санитариялық-эпидемиологиялық салауаттылығы саласындағы нормативтік құқықтық актілерді және гигиеналық нормативтерді білуін аттестаттау туралы белгі Отметка об аттестации на знание нормативных правовых актов Республики Казахстан в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения и гигиенических нормативов

Республиканский центр санитарно-эпидемиологической защищенности M3 пр.Достык 210, +7 (700) 3 скругу мен аттестатта ды Гитиеническое обучение по программеколы, мері Дата обучения дакратичення прошел и экзаменованной группы защим, проводившего прошел и экзаменованной обучение и аттестацию, "24" сентября 2020г. печать Гитиенист-эпидемиолог Ахметова А.

13. Жұмыс істеуге рұқсат Допуск к работе

	Жұмыс істеуге рұқсат Денсаулық сақтау субьектілерінің жауапт маманының Т.А.Ә., қол	ГЫ 1Ы,
Куні Дата	Допуск к работе отпретентация с портине от принце от пр	
	дата месяц год	
Pour	Wer action & MANA PORT	Dene
ae	21.08 the black	5
	OR SOM MENTAL MENTABOK	
	Donne La 1000	
	DAVIAH SALVER DE SALVER DE LOS LES	2
about	morning ce who	rove
ao	Joy hors, mil	1
gon	an water	
O Company	My Willenson	
1/10	Some consumer DO 1	
A	De obsistration	
	SWING PROCESSION AND AND AND AND AND AND AND AND AND AN	
ATTEN STATES		455



кандай ұйым/кем

СЕРИЯСЫ СЕРИЯ 1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ



қашан/когда

MHANARAMAN

1.	Teri Musu Roote
	Фамилия
2.	ATE Marica
7	RMN
3.	Экесінің аты
	Отчество
4.	4gecy. No 054629236
7	Сериясы/серия нөмірі/номер
5.	E10405401052
	СТН/РНН және ЖСН/ИИН (ол болған жайдайда) (при его наличии)
6.	Кітапша иесінің жеке қолы
	Личная подпись владельца
7	Жеке медициналық кітапша
1	Медицинская книжка выдана

2	ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫК КІТАПШАНЫ
640	
	ИЕСІ ТУРАЛЫ МӘЛІМЕТТЕР
	СВЕДЕНИЯ О ВЛАДЕЛЬЦЕ
	личной медицинской книжки

Основная профессия	was Kuaceol
2. Лауазымы Должность	numeriles
3. Жұмыс орны <u>3</u> // Место работы	rnorpageners ou
4. Туған жері, айы, күні Дата рождения	03.04.1981
5. Мекен-жайы Место жительства	AROUNERUM 11 H
С. Зерног	rageral 1
• жеке медициналык кітапіц	и • пиная медицинская кинжах • 3

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат «_ » жызы күні айы Допуск к работе « » дата месян год	Тністі зумактардағы, көліктергі халықтың санатармалық- энпдемиологиялық салауаттылығы саласындағы мелемендері каласындағы мелемендері каласындағы мелемендері саласындағы мелемендері саласындағы және каласындағы және саласындағы және және саласындағы және саласындағы және саласындағы және саласындағы және және және және және саласындағы және және және және және және және және
800	yeur	the white
ac	25/1	CALL HOLD
X	and the	commenter a
ge	7	
200	night	were uperch
90	23:04	A COSTA
gon	your p	CONTRACTOR OF THE PARTY OF THE
Que	12 00	SULPO VIOLES
De	ALL CALCALA	TATAL OF E
Will	Pro 24	
		* (5.5)

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ ДОПУСК К РАБОТЕ

Куні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат « » жылы күні айы Доңуск к работе « » дата месяц год	Тиісті аумақтардағы, көліктер халықтың санитариялық- энидемиологиялық салауаттыл саласындағы мемлекеттік орган лауазымды адамының Т.А.Ә., қол Ф.И.О., подпись должностного государственного органа в сфе санитарио-энидемиологическо благополучия нассления на соответствующих территориях транспорге, нечать	ығы ның ы, мөр ница ере эго
	ME	пицина».	X
	MEAN AT	The state of the s	
		9	X
	Meu	4	
	THE WAR		
	RAF	иедицине	
	41	I M W INT	
• жеке v	ИЕДИЦИНАЛЫҚ ҚІТАПША	• ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА •	

1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ 2. ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПШАНЫҢ ИЕСІ ТУРАЛЫ МӘЛІМЕТТЕР СВЕДЕНИЯ О ВЛАДЕЛЬЦЕ ЛИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ КНИЖКИ BY SA JKAPMAC 1. Негізгі мамандығы Основная профессия ПОМАЛАБ 2. Лауазымы 1. Ieri Фамилия Должность 2. Аты имя 3. Әкесінің аты (бар болса) 3. Жұмыс орны Место работы Отчество (при наличии) 4. Туған жері, айы, күні 056616624 Дата рождения сериясы/серия нөмірі/номер 5. Мекен-жайы 5. Кітапша иесінің жеке қолы Место жительства Личная подпись владельца 6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы Серия личной медицинской книжки No AA

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат « » азыла құзы айы Допуск к работе «	Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., колы, мөр (бар болса) Ф.И.О., нодпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии)
	Dongs	2006 2025 f
	ASSESSED TO SERVICE OF THE PARTY OF THE PART	
	May A	HYDRICK A MCKASS

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат « » жалы күні айы Допуск к работе « » дата месаң тод	Денсаулык сактау субьектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., колы, мөр (бар болса) Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субьектов здравоохранения, печать (при наличии)
	WELL WELL	HMIA COLOR T
		SAN TO SAN THE
ALC:	144	
	Thy kin	TOKA HCKA
2888		
		DSSSSSSSSSSS

22



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

1. Негізгі мамандығы <i>УШМІШ</i>	
Основная профессия	E
МЕДИЦИ	
CE RITALI III AVA	
2. Лауазымы Wumell	
Должность	
3. Жұмыс орны <u>Repropage Rau</u>	
Место работы	E
Ochobnas urkora	
4. Туған жері, айы, күні 2 3 05 196 Sz	
Дата рождения	
5. Мекен-жайы Акшолинская си	U
Место жительства	
KILITANA	
Was a knowled specific to	
Maphaeencneer p/1e,	E
2000 DARDONNES	E
- Sym ymy our	
the Kancamorecras, 49	E
	F
AFRE MEDIUMIA ISIK KITAMILA . JUHAN MEJUBUHCKAN KHUKKA .	3

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат « » жылы күні айы Допуск к работе « » дата месяң го	Тиісті аумактарлағы, көліктергі халықтың санитариялық- энидемиологиялық салиуаттынығы саласындағы мемажестік органның аумымды аламының 1-А-Ә, колы, мор о 12 жылы саласындағы мемажестік органы беререн белің гарно энимымде такского райы оподууар месеция на сооржағы беререн белің гарно энимен жалы от месекого райы оподууар месеция на сооржағы прадажестіруін жалы беререн белің тарық жалық беремен тарық жалық беремен тарық жалық жал	A CONTRACTOR OF THE PARTY OF TH
Da	ry mate	Some demand believe	North Park
to	21. 136	acar of the	
	1		
		130 ATIOMHA K HIEL	000000
			The state of
	Willow .		
Haall	Thomas	CUS	No. of the last
	RAP	иедицине	
		INNE	Portogodo.
C MENER	ЕДИЦИНАЛЫҚ ҚІТАПША	• личная медицинская книжка • 2	

1. Паспорт деректері паспортные данные

Васкарма с мунимуналичи в спрок в с рамилия

2. Аты Имя

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

Сибен а товых

СЕРИЯСЫ СЕРИЯ

сериясы/серия

5. Кітапша иесінің жеке қолы

ЖА

№

1334834

нөмірі/номер

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

1.	Негізгі мамандығы <u>Угитель</u> Основная профессия
2.	Лауазымы <u>урий</u> шев Должность <u>шогия ещай</u> ири
3.	Жұмыс орны <u>Зергеогроед споле</u> дос Место работы
5.	Туған жері, айы, күні <u>30. 11. 60</u> Дата рождения Мекен-жайы <u>С. Зермелроед смо</u> е Место жительства
	Жарканиской района Акторинской области
	See Schillion of the Control of the

12. ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫНЫҢ ХАЛЫҚТЫҢ САНИТАРИЯЛЫҚ-ЭПИДЕМИОЛОГИЯЛЫҚ САЛАУАТТЫЛЫҒЫ 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

Күні Дата	Аттестаттау туралы белгі Отметка об аттестации	Окыту мен аттестаттауды өткізген ұйым басшысының Т.А.Ә., колы, мөр Ф.И.О., подпись руководителя организации, проводившего обучение и аттестацию, печать
		3
	NO VAR	
	May	A FREDRICK A MILES
		ANTE ALL
	1777777	

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ ДОПУСК К РАБОТЕ

Куні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат « » жолы күлі айы Допуск к работе « » дия месиц год	Денсаулық сақтау субъектілерінің жауанты маманының Т.А.Ә., қолы, мөр Ф.И.О., подпись ответственного сиециалиста субъектов здравоокранеция, печать
26	n source	CO COMMON SOLEMAN
fo	afonce of	flox 5 df
0	CALLED H	AHBIN KYKK
(((())		ATA CHIPABOK A DE STATE
1000		OWAY * HINNAHAM
	THYR KHI	TAKKA HOKS
		LAPIN S
		(2) 38 SSSSSSSSSSSSSSSSSSSSSSSSSSSSSSSSSSS



1. Паспорт деректері Паспортные данные

М.О. М.П.

1. Teri	Buurrag	rfa
Фамилия		

2. Аты Имя

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

сериясы/серия немірі/немер

5. Кітапша иесінің жеке қолы Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы № Серия личной медицинской книжки

СЕРИЯСЫ СЕРИЯ

AA

№ 0005841

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

Unumers

1. Негізгі мамандығы

2. Лауазымы	yeumens nar. naccot
	Зерноградский ОШ
4. Туған жылы, Дата рожден 5. Мекен-жайы	айы, күні 14.06.1954 ия с Зерноградское
- Janes	S NE JULIUS CE ASI KINGSE
	HIATER KITAMINA - HIBRAS ME JURUIC KASI KIRIWKA

12. Қазақстан Республикасы халқының санитариялық-эпидемиологиялық салауаттылығы саласындағы нормативтік құқықтық актілерді және гигиеналық нормативтерді білуін аттестаттау туралы белгі Отметка об аттестации на значие нормативных правовых актов Республики Казахстан в сфере санитарноэпидемиологического благополучия населения и гигиенических нормативов

Куні Дата	Аттестаттау туралы белгі Отметка об аттестацин	Окыту мен аттестаттауды өткізген ұйым басшысының Т.А.Ә., қолы, мөрі Ф.И.О., подпись руководителя организации, проводившего обучение и аттестацию, печать	
спубликан	ский центр санитарно-эпидем	иологической защищенности	M
TO THE	пр.Достык 210, +7 (70	0) 364-54-00	
OHAR	Гигиеническое обучение	по программе:	
	обучения лиц декретированно прошел и экзам	и группы населения	
DELINA	"24" сентября		
Herry	Гигиенист-эпидемиолог	AXMETORS A	
	20120/6		
200	MATHEMATE	AF NO SO	
2003			

13. Жұмыс істеуге рұқсат Допуск к работе

	MAIH & AKM	On
Күні Дата	THE PART OF THE PA	од синсаулық сақтау суберілілерінің жауапты силділерінің кауапты силділерінің кауапты суберілерінің карапты суберілерінің карабохранения, при кар
Doi	your elect le	Janouce
po	18,08	AS BACKAPA
Pa	unacus	A REFERENCE
go	26.08 24	Town Co
Oc	nyenaero	we pader
go	26 08 .24	2 feet
Don	lewer k	pocoune
lo	Los audo	Co Isl
0	Suome &	Hyphanial
	STOTO CHANGE	
BRE	Are June	KAN
#2.62.		
	ALE LE L	CONTRACTORONS

1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ М.О. М.П. 1. Teri Фамилия 2. Аты имя 3. Әкесінің аты (бар болса) Отчество (при наличии) сериясы/серия нөмірі/номер 5. Кітапша иесінің жеке қолы Личная подпись владельца 6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы Серия личной медицинской книжки No AA

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия

2. Лауазымы

Укее Тееев.
Должность

Основная профессия

3. Жұмыс орны

КРУ, Осеч семен

Место работы

Зершограў

4. Туған жылы, айы, күні 23. 09. 1934.
Дата рождения

5. Мекен-жайы
Место жительства

Иврасціского района

Нико шислой обласци

2. ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПШАНЫҢ

ИЕСІ ТУРАЛЫ МӘЛІМЕТТЕР СВЕДЕНИЯ О ВЛАДЕЛЬЦЕ ЛИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ КНИЖКИ

Күні Дата	жұмыс істеуге рұқсат « » жылы күні айы Допуск к работе « » дата месян тод	Денсаулық сактау субъектілерінің жауанты маманының Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса) Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов маманыны, печать боры налични)
Qu	mercio	i rabore
0	003 13	and the same
Do	UBIONES	ST SOUTH LEATHER STATE OF THE S
Ex	yavoies.	
		AHDI WILL OF THE WEST OF THE W
HAR.	〉〉微點	S A CHPABON
		SO STOMM * MEMBER
\$\$\$\$\$\$	STATE OF THE PARTY	IETHION STATES
333333	34444444	
# SSS		
\$\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\		
<i>}}}}}}</i>	777777777	

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ ДОПУСК К РАБОТЕ

Куні Дага	Жұмыс істеуге рұқсат « » жылы күні айы Допуск к работе « » дата месян год	Денсаулық сақтау субьектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., колы, мөр (бар болса) Ф.И.О., нодпись ответственного специалиста субьектов здравоохранения, печать (при наличии)
2888	CONTRACTOR OF THE PARTY OF THE	DESTRUCTION OF THE PROPERTY OF
7775	3333	508888888
3355	Mac	
5377		
5382	ない。大学	
3388		
3333	THE PERSON NAMED AND ADDRESS OF THE PERSON NAMED AND ADDRESS O	MEDITURE STATE
????	1555555	
333		<u> </u>
HACK	55500000	(11111111111111111111111111111111111111
58333	27777777777	13337766(15111111111111111111111111111111111

1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

1. Тегі Фамилия

2. Аты Ларим
Имя

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

4. Сериясы/серия

5. Кітапша иесінің жеке қолы Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы Серия личной медицинской книжки

АА № 2041059

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

 Негізгі маманды Основная профе 				
zoebu	eeme ,	elyton	eiree	
A. C. L. State Market Market State of S		THE RESERVE OF THE PARTY OF THE		MOCELLA
2. Лауазымы	refrac	illill.	5522777	
ДОЛЖНОСТЬ				
Rayar r	nee ,	elek zo	educan	1
				Cheston
В. Жұмыс орны	Mayk	auben	alle	accer
Место работы	10		(10	3332
Benogra	generi	2 000	STATES	
AND THE RESIDENCE	A STATE OF THE STA			27/5
. Туған жері, айы,	күні жос	maure	rei Di	Se
Дата рождения	1977	ne 16.	09	75344
. Мекен-жайы		THE PARTY	23355	
	a Ma			OF THE
Место жительств	" surs	luceou	na a	egoule
Maprica	eereen	eei ne	actore	
				7777
Akeea	werec	alle	Oll	No.
WHOLEHA)	77233777	anna	SCOOT	77775 W

1000000	2555(2)222222	CKKIRBOIE
Купі Дата	Жұмыс істеуге рұқсат « » зыява күні яды Понусково районе « » деб месшулог	Денсаулык сақтау субьектілерінін жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса) Ф.И.О., нодпись ответственного специалиста субьектов здравоохранения, печать (при наличии)
2	Once of the	ener a possine
g	онужнічи.	АНЫКТАВАЛА В В В В В В В В В В В В В В В В В
		8 dr. * 95 dr.
		AN A HIGH
(1/2/2)	Magni	HILERA HOLD
		A MENTERA

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат « » жылы күні айы Допуск к работе « » дата месяң год	Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., колы, мөр (бар болса) Ф.И.О., подпись ответвенного специалиста субъектов здравоохрамения, печать (при наличии)
	WELLE WES	登刊報覧を入りの80年刊報
		Townson's consequent
\$\$\$\$		
RES		
3333	((())	P MARKET
\$\$\$\$	Thun Kills	OEKA MICKA
2226		5.4055/((((((())))))///
))))((((((((((((((((((((((((((((((((((
333		
2888		S722/1/1/1/1/1/1/1/1/1/1/1/1/1/1/1/1/1/1/



1. Негізгі мамандығы
Основная профессия
2. Лауазымы
Должность

3. Жұмыс орны
Место работы

4. Туған жылы, айы, күні db. 01.19862
Дата рождения
5. Мекен-жайы
Место жительства

2. Зеригурогрског

4. Туған жылы, айы, күні фр. 01. 19862
Дата рождения

5. Мекен-жайы
Место жительства

2. Зеригурогрског

4. Согоорина 5/1

2. Жеке медициналық кітапшаның

иесі туралы мәліметтер Сведения о владельце

личной медицинской книжки

12. Қазақстан Республикасы халқының санитариялық-эпидемиологиялық салауаттылығы саласындағы нормативтік құқықтық актілерді және гигиеналық нормативтерді білуін аттестаттау туралы белгі Отметка об аттестации на знание нормативных правовых актов Республики Казахстан в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения и гигиенических нормативов

1		
Күні	Аттестаттау туралы белгі	Оқыту мен аттестаттауды өткізген ұйым басшысының Т.А.Ә., қолы, мөрі
Дата	Отметка об аттестации	Ф.И.О., подпись руководителя организации, проводившего обучение и аттестацию, печать
спубликански	й нентр санитарно-эпиломи	рлогической защищенности М
1000	пр.достык 210. +/ (/00)	864-54-00
65	Гигиеническое обучение п	о программе:
ooy	чения лиц декретированной	группы населения
2000	прошел и экзамен	ован
CONCRO	"24" сентября 20)20r.
250	Гигиенист-эпидемиолог А	хметова А.
3756		4 % समाग
THE COMM	ATT TO ATT	THE THE
7500-16		
42020		TO THE WAY
1)	
THE CONT		P CONTRACTOR
1000		The state of the s
20000		MEDICAL MANDARDA
000		0.70%
KOXX		HOTE WATERON
(1)00 × (2)		ALCONOMIC OF THE OF
1000	The House	AN COLOR
XXXXX		12010000000
80200 AX		THO WELL TO SEE
1000		

13. Жұмыс істеуге рұқсат Допуск к работе

The state of the s		
	Жұмыс істеуге рұқсат	Денсаулық сақтау
THE REAL PROPERTY.	« <u>»</u>	субъектілерінің жауапты
Куні	күні айы жылы	маниять колы,
Дата		dow/all/ph/purick/
	Допуск к работе	отвечетвенного сиспиалиета субъемтов здривоохраневник
	«»	субъестов заравооходистий
	дага месяц год	лечать
Ch	S OF S OF S	TE WARRANDE THE
1)00	yewsened	A W AHEN MAD ALL AS EL
1000		TUM TOE
00	91 22 -9/15	AS DIS REEL
90	di va alge	CHARGON / CE E
1	The Sales of the s	Charles SXI
410	1 MILLEN LON	The the Grane
- du	Articology	MAYHA MA
nen	111 0455	
40	14 00332	VIII NALY
MA	WILLIAM BEAR WORK	
Wines	10000 00 135×	ANDIKTAMAJAP OD POPOLO
very,	TEALLY GET	CHARLES SALEMENTAL
20 01	I ALLO DE TOTAL	DIS COST MEMONS
V. OCG	TOUNANT OLLEN	CAPABON ASSET
ME	16/4	
11/2/	UNIVERSON	0 41 9 BX 10000
A CO		- Charles
IK EL	WITH I-DEN A	OF CONTRACTOR
an	1.01	
1 2	MUNICIPAL S PAIN	THE THE PARTY OF T
market !	a FS FORM	JOSE STATES
1	Or Washing	DATE TO THE MENT HOUSE
	ADD WAR WAR BOWN BOW	A CEIMPLE OF THE PARTY
113	Debaierti Re La La	OF THE WAR
1	O THE WAY	12 100
DOO	1. 10 00 0 10 0 C	00 3000 550
Mal	Maria 1	THE STATE OF THE S
V	3.8	04/18/
25-25-47	R6.06. 20	July 1 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2
A CONTRACTOR	W. O. O. O. O.	ALONORA
0,10759		
		я мели Унская кинжка 21







Куні дата Куні дата — « — — — — — — — — — — — — — — — — —	RELECTION	VY (75/7) 2 73/99	
Pony and Design to the property of the propert		руксат « « « « « « Допуск к работе	раучисы маманының Т.А.Э., куланд калымор (бар болса) Ф.И.О., подружу ответственного сисиматунста субъектов
fo 24.06. Williams & House		gongo	AMAT YICHA CONTRACTOR
fo 24.06. Williams & House		20 4	409.454
TENTON A HANDER	Dog	y cuorero	THE DAME OF THE PROPERTY OF THE PARTY OF THE
	fo	24.0	S. Was a San of the sa
The Athenant of the Athenant o			PHOMAN * HANDE
Thy ATRICK'S A			
— — — — — — — — — — — — — — — — — — —		Try !	THERE'S MILES
			4-медиж

22) - Reac No.

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге руксат « » жылы күні айы Допуск к работе « _ » даға меспі гол	Денсаулық сақтау субьектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., колы, мөр (бар болса) Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здраваохранення, печать (при наличии)
	ERE ME	HILL TO
(3335)		
57776		
355	((()	
5	THY KHI	MAKY
	(1)	CIII.
355		DS88888855500
	SAMMERE	



2. Жеке недиципалык кітапшаның несі туралы мәліметтер Сведения о владельне личной медицинской книжки

1. Негізгі мамандығы угимень
Omeonesis errorbercuts
2 Ayasama grunedo na tadonos
Kuaceob HIII
з жим орны Зермоградской ОШ
3 Жамы орны Эерис учу
olecte brooks
12 0/ 1067
4. Туған жылы, айы, күні <i>13.01 1967</i> г
5. Мекен-жаны экипашинская ам.
Место жительства
DUAN KALLHARUW N-H

yrument

12. Қазақстан Республикасы қалыының санитариялық-эпидемиологиялық салауаттылығы саласындағы нормативтік құқықтық актілерді және гигиеналық пормативтерді білуін агвестаттау туралы белгі Отметка об агтестацин на знание пормативных правовых актов Республики Казахстан в сфере санитарноэпидемиологического благополучия населения и гигиенических пормативов

	Купі Дага	Аттеспятну туро зы болгі Отменка об аттестации	Окълу мен иттеслитарды откате и убъм баспысканыя; Т.А. Э., кола, морі Ф.И.О., полите руковенители организации, приводинители обучение и аттестацию, почить
recay	оликански	и центр спинтарио-тиденно	вогической заприценности МЗ
TON	ATT A	пр.Достык 210, +7 (700)	364-54-00
	ofin	Гви всинческое обучение по чения лип девретированной г	программе:
The	18	прошел и экзамена	
	100	"24" сентибря 20	
		Гиги опист эпидеминилог Ал	
	THE STATE OF		A SECTION OF THE PARTY OF THE P
100			N SERVICE R
375			人名英格兰
100			THE RESERVE TO SELECT SERVER S
The	Strong.		
26			
201	72	ON COA	March Service
			- 11
113		Alegannuc	CALL
500	0.64		
7.1			No. of the Contract of the Con

13. Жұмыс істеуге рүксят Допуск к работе

Kyni Aora	Жумый Ктерге ра ком Денса, людый света жарапты карапты карапт
De	agenos to presence
po	15.08, 2003
Fo	my many speaned
ge	28 08 3 1 1 ME
9	toniged to postery
2	po 2408 lessite
20	nycon white
gr.	
1324	Denigore & proces
a.	me with soich
1	11 5 3 35
-	Western Marie House the Heat of the Control of the