



1. Паспорт деректері
Паспортные данные

1. Тегі Лукина
Фамилия
2. Аты Степа
Имя
3. Әкесінің аты (бар болса) Камбердовна
Отчество (при наличии)
4. № 047528292
сериясы/серия нөмірі/номер
5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца
6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы №
Серия личной медицинской книжки

СЕРИЯСЫ
СЕРИЯ

АА

№ 0005846

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

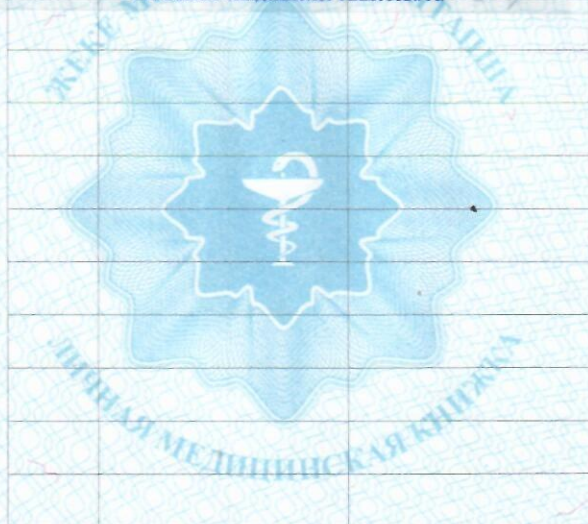
1. Негізгі мамандығы учитель
Основная профессия
2. Лауазымы учитель
Должность английского языка
3. Жұмыс орны Ч.О. директора школы
Место работы ПЧ "Зерноградская СОШ"
4. Туған жылы, айы, күні 18.09.1984г.
Дата рождения
5. Мекен-жайы Жамбылская
Место жительства область, Шаркандский
район, с. Зерноградское
ул. Ишевская 20/1

12. Қазақстан Республикасы халқының санитариялық-эпидемиологиялық сақатауы туралы 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 МЗ
пр. Достык 210, +7 (700) 368-54100

Күн / Дата: Гигиеническое обучение по программе аттестации туралы белгі / Обучение по программе аттестации
Гигиенист-эпидемиолог Ахметова А.



13. Жұмыс істеуге рұқсат
Допуск к работе

Күн / Дата	Жұмыс істеуге рұқсат	Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ө., қолы, мөрі
	«___» _____ күн / айы / жылы	Ф.И.О. / подпись ответственного специалиста субъекта здравоохранения, печать

Допускается к работе
до 21.08.2026

Допуск к работе
до 24.08.2026

Допускается к работе
до 21.09.2026

Допускается к работе
до 20.06.2026



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ



1. Тегі Васильева
Фамилия
2. Аты Васильева
Имя
3. Өкесінің аты Васильев
Отчество
4. AA № 040240192
сериясы/серия нөмірі/номер
5. СТН/РНН және ЖСН/ИНН (ол болған жайдайда) (при его наличии)
6. Кітапша иесінің жеке қолы Васильева
Личная подпись владельца
7. Жеке медициналық кітапша
Медицинская книжка выдана

кадайдан ұйым/кем _____ қашан/қолда _____ берді

СЕРИЯСЫ AA № 019306
СЕРИЯ

2

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

1. Негізгі мамандығы Учитель
Основная профессия
2. Лауазымы Учитель
Должность
3. Жұмыс орны Красноградская
Место работы основная школа
4. Туған жері, айы, күні 23.03.1979.
Дата рождения
5. Мекен-жайы Красноградская
Место жительства Тарногский район
Нижегородская область

• ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША • ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА •

3

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат « » жылы күні айы Допуск к работе « » дата месяц год	Тіксіз аумақтардағы, көліктергі халықтың санитариялық- эпидемиологиялық салауаттылығы саласындағы мемлекеттік органның лауазымды адамының Т.А.Ә., қолы, мөр Ф.И.О., подпись должностного лица государственного органа в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения на соответствующих территориях, на транспорте, печать
		Допуск к работе
	до 24.06.2025 г.	
	Допуск к работе	
	до 26.06.2025 г.	
	Допуск к работе	
	до 08.08.2025 г.	
	Допуск к работе	
	до 11.04.2025 г.	
	Допуск к работе	
	до 16.08.2025 г.	
	Допуск к работе	
	до 24.06.2025 г.	

22

• ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КҮТАПША • ЛІЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА •

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат « » жылы күні айы Допуск к работе « » дата месяц год	Тіксіз аумақтардағы, көліктергі халықтың санитариялық- эпидемиологиялық салауаттылығы саласындағы мемлекеттік органның лауазымды адамының Т.А.Ә., қолы, мөр Ф.И.О., подпись должностного лица государственного органа в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения на соответствующих территориях, на транспорте, печать
		Допуск к работе
	до 20.06.2025 г.	

23

• ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КҮТАПША • ЛІЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА •



1. Паспорт деректері
Паспортные данные

1. Тегі
Фамилия

Дамидова

2. Аты
Имя

Наман

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

Ахметовна

4.

сериясы/серия

№

044651490

нөмірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

СН

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы №
Серия личной медицинской книжки

СЕРИЯСЫ
СЕРИЯ

AA

№ 0005842

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

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия

учитель

2. Лауазымы
Должность

учитель на тапшықтар
классов, зам. дир. по ВР

3. Жұмыс орны
Место работы

Зерноградская ОШ

4. Туған жылы, айы, күні
Дата рождения

13.01.1967г

5. Мекен-жайы
Место жительства

Ақмолинская обл.
Таркашский р-н
с. Зерноградское

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

Күні Дата	Аттестаттау туралы белгі Отметка об аттестации	Оқыту мен аттестаттауды откізген ұйым басшысының Т.А.Ә., қолы, мөрі Ф.И.О., подпись руководителя организации, проводившего обучение и аттестацию, печать
	Республиканский центр санитарно-эпидемиологической защищенности МЗ пр. Достык 210, +7 (700) 364-54-00	
	Гигиеническое обучение по программе: обучения лиц декретированной группы населения прошел и экзаменован "24" сентября 2020г.	
	Гигиенист-эпидемиолог Ахметова А.	
	Допускается к работе до 06.06.2026г. Т.Б.Б.	

13. Жұмыс істеуге рұқсат
Допуск к работе

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат «...» күні айы жылы Допуск к работе «...» дата месяц год	Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөрі Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать
	Допускается к работе до 15.08.2021г.	
	Допускается к работе до 29.08.2021г.	
	Допускается к работе до 24.08.2022г.	
	Допускается к работе до 24.04.2023г.	
	Допускается к работе до 45.06.2024г.	
	Допускается к работе до 17.09.2025г.	



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

1. Тегі Асманбекова
Фамилия
2. Аты Назат
Имя
3. Әкесінің аты (бар болса)
Отчество (при наличии) жанбоуришимовна
4. AA № 056566532
сериясы/серия номер/номер
5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца Назат
6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки AA № 2041059

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

1. Негізгі мамандығы қазақ тілі мен
Основная профессия зрелесті медицинасы
2. Лауазымы медицина
Должность
3. Жұмыс орны Маркатыев ауданы
Место работы Зерноградская ОА
4. Туған жері, айы, күні Қостанай обл
Дата рождения 1977 ж 15.09
5. Мекен-жайы
Место жительства Нахилевова ауданы
Маркатыевский район
Жекеменшік обл

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат « » жылы күні айы Допуск к работе « » дата месяц год	Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса) Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии)
		допуск к работе до 23.09.2023
		Допуск к работе до 12.09.2023
		Допуск к работе до 24.09.2023

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

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

1. Паспорт деректері
Паспортные данные



М.О.

М.П.

1. Тегі
Фамилия Байбулатова

2. Аты
Имя Зухра

3. Өкесінің аты (бар болса)
Отчество (при наличии) Ильмановна

4. №
сериясы/серия нөмірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца Зухра

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

АЖ

№

001610

2

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

1. Негізгі мамандығы ұлттық маман
Основная профессия математик и информатик

2. Лауазымы демонстратор
Должность

3. Жұмыс орны КРЧ, Оси сша
Место работы Зерноград

4. Туған жылы, айы, күні 25.12.1993
Дата рождения

5. Мекен-жайы
Место жительства Акимовская обл.

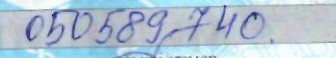
Жаркаинский р-н
Зерноград
ул. Герова 97/1.

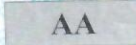
3

[illegible][illegible]



1. Паспорт деректері
Паспортные данные

1. Тегі
Фамилия
2. Аты
Имя
3. Өкесінің 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

СЕРИЯСЫ
СЕРИЯ  № 0005842

2

ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША / ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА

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

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия учитель
2. Лауазымы
Должность учитель географии
3. Жұмыс орны
Место работы Зерноградское ООШ
4. Туған жылы, айы, күні
Дата рождения 26.01.1986г
5. Мекен-жайы
Место жительства Ақмолинская обл.
Зерноградский р. он
с. Зерноградское
ул. Богарина 5/1

3

ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША / ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА

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

Күні Дата	Аттестаттау туралы белгі Отметка об аттестации	Оқыту мен аттестаттауды откізген ұйым басшысының Т.А.Ә., қолы, мөрі Ф.И.О., подпись руководителя организации, проводившего обучение и аттестацию, печать
	Республиканский центр санитарно-эпидемиологической защищенности МЗ пр. Достык 210, +7 (700) 364-54-00	
	Гигиеническое обучение по программе обучения лиц декретированной группы населения прошел и экзаменован	
	"24" сентября 2020г.	
	Гигиенист-эпидемиолог Ахметова А.	

Долучается к работе
до 20.06.2020

13. Жұмыс істеуге рұқсат
Допуск к работе

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат « » күні аны жылы Допуск к работе « » дата месяц год	Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты мамылдарының Т.А.Ә., қолы, мөрі Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать
	Долучается к работе до 21.02.2020	
	Долучается к работе до 14.02.2020	
	Долучается к работе до 24.07.2020	
	Долучается к работе до 21.04.2020	
	Долучается к работе до 19.06.2020	
	Долучается к работе до 26.06.2020	



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

1. Тегі Спакова
Фамилия
2. Аты Тлоқжан
Имя
3. Әкесінің аты (бар болса)
Отчество (при наличии) Зухарнаевна
4. IDKAZ № 035 138 804
серия/серия номер/номер
5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца [Signature]
6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки
- AA № 4170040

2

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

1. Негізгі мамандығы учитель
Основная профессия
2. Лауазымы учитель
Должность
3. Жұмыс орны Основная средняя
Место работы школа села Зерноград
4. Туған жері, айы, күні 23.05.1968г.
Дата рождения
5. Мекен-жайы Акимовская обл.
Место жительства
- Исаркаинский р/н
с. Зерноградское
ул. Комсомольская, 49

3

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ ДОПУСК К РАБОТЕ

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ ДОПУСК К РАБОТЕ



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ



М.О.
М.П.

1. Тегі Казакова
Фамилия
2. Аты Лариса
Имя
3. Әкесінің аты Юрьевна
Отчество
4. Удесч. № 054629236
сериясы/серия нөмірі/номер
5. 610403401032
СТН/РНН және ЖСН/ИИН (ол болған жайдайда) (при его наличии)
6. Кітапша иесінің жеке қолы Кар-
Личная подпись владельца
7. Жеке медициналық кітапша
Медицинская книжка выдана _____ берді
қандай ұйым/кем қашан/қолда

СЕРИЯСЫ
СЕРИЯ

АА

№

622908

2

• ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША • ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА •

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

1. Негізгі мамандығы ұчитель
Основная профессия
2. Лауазымы класов
Должность
3. Жұмыс орны Зерноградская обл
Место работы
4. Туған жері, айы, күні 03.04.1961
Дата рождения
5. Мекен-жайы Акмолинская обл
Место жительства
Марксовский р-н
г. Зерноградское

3

• ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША • ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА •

13. ЖҮМЫС ІСТЕУГЕ РҮҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат « » жылы күні айы Допуск к работе « » дата месяц год	Тиісті аумақтардағы, көліктергі халықтың санитариялық- эпидемиологиялық салауаттылығы саласындағы мемлекеттік органның лауазымды адамының Т.А.Ә., қолы, мөр Ф.И.О., полиция должностного лица государственного органа в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения на соответствующих территориях, на транспорте, печать
Допускается к работе	до 25.06.2026	
Допускается к работе	до 23.04.2025	
Допускается к работе	до 16.06.2025	
Допускается к работе	до 24.06.2025	
Допускается к работе	до 14.06.2026	

22

• ЖӘК МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША • ЛІЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА •

13. ЖҮМЫС ІСТЕУГЕ РҮҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат « » жылы күні айы Допуск к работе « » дата месяц год	Тиісті аумақтардағы, көліктергі халықтың санитариялық- эпидемиологиялық салауаттылығы саласындағы мемлекеттік органның лауазымды адамының Т.А.Ә., қолы, мөр Ф.И.О., полиция должностного лица государственного органа в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения на соответствующих территориях, на транспорте, печать

23

• ЖӘК МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША • ЛІЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА •



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

1. Тегі
Фамилия

2. Аты
Имя

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

4. [Redacted] № 050616824
сериясы/серия нөмірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

AA

№

1560170

2

• ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША • ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА •

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

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия

2. Лауазымы
Должность

3. Жұмыс орны
Место работы

4. Туған жері, айы, күні
Дата рождения

5. Мекен-жайы
Место жительства

Текетеле

Историк и физической
культуры

учитель

Зерноградский
О.С.Ш.

18 февраля
1976 года

Александров

обл. Мархамиский р.и
с. Зерноградское

3

• ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША • ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА •

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат	Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса) Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии)
	« » жылы күні айы Допуск к работе « » Дата месяц год	
		Допускается к работе
		до 20.06.2025
		Допускается к работе
		до 09.06.2026

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

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



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

1. Тегі Омарова
Фамилия
2. Аты Ольга
Имя
3. Әкесінің аты (бар болса)
Отчество (при наличии) Жорсевна
4. №
сериясы/серия номер/номер
5. Кітапша иесінің жеке қолы О.О.
Личная подпись владельца
6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

AA № 1560163

2

• ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША • ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА •

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

1. Негізгі мамандығы педогог-психолог
Основная профессия
2. Лауазымы педогог-психолог
Должность
3. Жұмыс орны №24, ОСШ
Место работы с. Зермочрад
4. Туған жері, айы, күні 08.08.1969г.
Дата рождения
5. Мекен-жайы
Место жительства

Акмолинская обл.
Жаркентский р-н
с. Зермочрад

3

• ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША • ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА •

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ ДОПУСК К РАБОТЕ

22

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ ДОПУСК К РАБОТЕ

23

1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ



М.О.
М.П.

1. Тегі Воснецов
Фамилия
2. Аты Фёдоров
Имя
3. Әкесінің аты (бар болса)
Отчество (при наличии) Александрович
4. AA № 840925350258
сериясы/серия нөмірі/номер
5. Кітапша иесінің жеке қолы FF
Личная подпись владельца
6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

AA

№

401391

2

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

1. Негізгі мамандығы учитель
Основная профессия
2. Лауазымы участковый
Должность бригадир
3. Жұмыс орны КРЧ, осм. сект.
Место работы Зерноград
4. Туған жылы, айы, күні 25.09.1984.
Дата рождения
5. Мекен-жайы
Место жительства с. Зерноградское
Марканинского района
Амурской области

3

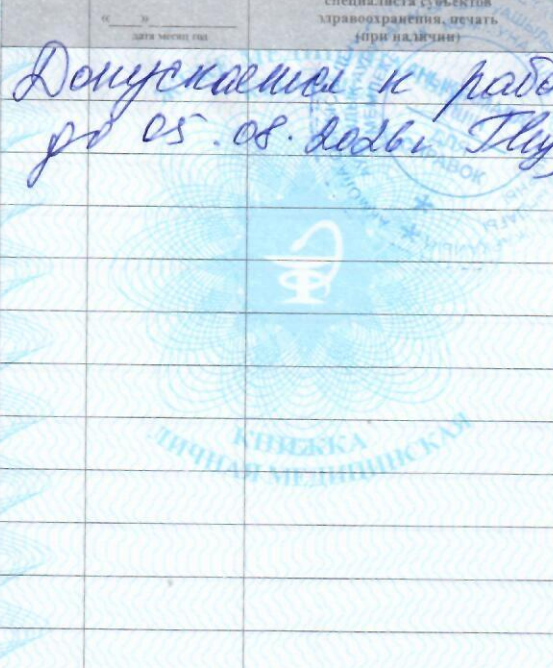
13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

[illegible]

**13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РУҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ**

[illegible]

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге руқсат _____ жасылы жүзін жазып Допуск к работе _____ _____ дата выдачи год	Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса) Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии)
Допускается к работе 05.08.2020г. врач Плугинский		
		

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

[illegible]