М.О.
М.П.

1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

1. Тегі
Фамилия Турасова

2. Аты
Имя Оксана

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

4. [ ] № [ ]
сериясы/серия номыр/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

АА № 733950

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

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия учитель начальных классов

2. Лауазымы
Должность учитель

3. Жұмыс орны
Место работы Исаковская средняя школа

4. Туған жылы, айы, күні
Дата рождения 30.08.1983 г.

5. Мекен-жайы
Место жительства с. Исаковка

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат «__» _____ жылы, күні, айы Допуск к работе «__» _____ жыл, месяц, год	Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты тұлғаларының Т.А.Ә., лауазы, мөр (бар болса) Ф.И.О., должность ответственного лица субъектов здравоохранения, печать (при наличии)
10.07.2020	Допуск до 10.07.2021	
	Допуск до 08.07.2020 г.	