



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРИ
ПАСПОРТТЫҢ ДАҒЫҢЫ

1. Ұлт
Ұлты

2. Аты
Имя

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

4. №
серия/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

AA

№

794089

2

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

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия

2. Тауаны
Должность

3. Жұмыс орны
Место работы

4. Туған жылы, айы, күні
Дата рождения

5. Мекен-айы
Место жительства

10.05.1970

3

12. КАЗАХСТАН РЕСПУБЛИКАСЫНЫҢ ХАЛЫҚТЫҚ САНИТАРИЯЛЫҚ
ЭПИДЕМИОЛОГИЯЛЫҚ САЛАСТЫҒЫНЫҢ САЛАСЫНДАҒЫ
НОРМАТИВТІК ҚҰҚЫҚТЫҚ АКТЫҚОРҒА ЖӘНЕ ГИГИЕНАЛЫҚ
НОРМАТИВТЕРДІ БІЛҮН АТТЕСТАТТАУ ТҮРАЛЫ БЕЛГІ
ОУМЕТКА ОҚ АТТЕСТАЦИЯ НА ИМАНЕ НОРМАТИВНЫХ
ПРАВОВЫХ АКТОВ РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН В СФЕРЕ
САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО НАДЗОРА
НАСЕЛЕНИЯ И ГИГИЕНИЧЕСКИХ НОРМАТИВОВ

Күні Дата	Дәйігерін қорытындысы Заключительное время	Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және ұйымның маірі (Бар болса) Ф.И.О., қолының арқа, протоколның объектісіне және оның арқағына (қол қалдыру)
15.04.2024		
20.04.2024		
15.08.2024		
20.08.2024		

12. КАЗАХСТАН РЕСПУБЛИКАСЫНЫҢ ХАЛЫҚТЫҚ САНИТАРИЯЛЫҚ
ЭПИДЕМИОЛОГИЯЛЫҚ САЛАСТЫҒЫНЫҢ САЛАСЫНДАҒЫ
НОРМАТИВТІК ҚҰҚЫҚТЫҚ АКТЫҚОРҒА ЖӘНЕ ГИГИЕНАЛЫҚ
НОРМАТИВТЕРДІ БІЛҮН АТТЕСТАТТАУ ТҮРАЛЫ БЕЛГІ
ОУМЕТКА ОҚ АТТЕСТАЦИЯ НА ИМАНЕ НОРМАТИВНЫХ
ПРАВОВЫХ АКТОВ РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН В СФЕРЕ
САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО НАДЗОРА
НАСЕЛЕНИЯ И ГИГИЕНИЧЕСКИХ НОРМАТИВОВ

Күні Дата	Дәйігерін қорытындысы Заключительное время	Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және ұйымның маірі (Бар болса) Ф.И.О., қолының арқа, протоколның объектісіне және оның арқағына (қол қалдыру)