

1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ  
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ



М.О.  
М.П.

1. Тегі  
Фамилия

*Сақтағанов*

2. Аты  
Имя

*Тулмира*

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

*Жұрманбайқұлов*

4.

№

сериясы/серия

нөмірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы  
Личная подпись владельца

*Т. Сақтағанов*

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы  
Серия личной медицинской книжки

AA

№

1514524

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)
	с 29.05.2023	
	по 29.11.2023	
	29.05	
	2024	