



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРИ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

1. Тегі Кыргызстан
Фамилия

2. Аты Мамунов
Имя

3. Энесини аты (бир болса) Мамунов
Отечество (при наличии)

4. №
серия/номер

5. Китептин номери жеке өлкө AA
Личный идентификационный номер

Жеке медициналык китептин номери
Серия личной медицинской книжки

№
AA 826456

2

2. ЖЕКЕ МР. ДИПНАМАЛЫК КИТАПЧАНЫ
НЕСИ ТУРАЛЫ МАЛИМЕТТЕР
СЫЗДИКИ О ВЛАДЕЛЬЦЕ
ЛИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ КНИЖКИ

1. Негизги мамандыгы Бюро / бухгалтер
Основная профессия

2. Дубалымы Биология кафе тааракчы
Должность поверенный / бухгалтер

3. Жумис орны Мамунов
Место работы №2 Мамунов аба 8-кы Басары ишканалары

4. Тутан жылы, айы, күнү 13.05.1980
Дата рождения

5. Мекен-жери Мамунов
Место жительства Мамунов №2

3

14.01.2022
fo
14.01.2023

ДӘРІГЕР ТЕКСЕРУДЕН ӨТІП
ІІ ЖҰМЫС ІСТЕУІ СЫНАҚТА
ДӘЛІЛДЕНІП ҚАЛЫП
РАБОТЕ ДОПУСКАЕТСЯ
14 01 2022
Подпись: [Signature]

Күн Дата	Жұмыс істеуі рәсім	
	жылы, күні, айы Документ және дата, месяц, год	Денсаулық сақтау құрылымының атауы (Бар болса) Ф.И.О., өзінің жауаптылығы өкілінің ата-сүбінің атауы (при наличии)

11.01.2023
fo

ДӘРІГЕР ТЕКСЕРУДЕН ӨТІП
ІІ ЖҰМЫС ІСТЕУІ СЫНАҚТА
ДӘЛІЛДЕНІП ҚАЛЫП
РАБОТЕ ДОПУСКАЕТСЯ
11 01 2023
Подпись: [Signature]

Күн Дата	Жұмыс істеуі рәсім	
	жылы, күні, айы Документ және дата, месяц, год	Денсаулық сақтау құрылымының атауы (Бар болса) Ф.И.О., өзінің жауаптылығы өкілінің ата-сүбінің атауы (при наличии)

11.01.2024

ДӘРІГЕР ТЕКСЕРУДЕН ӨТІП
ІІ ЖҰМЫС ІСТЕУІ СЫНАҚТА
ДӘЛІЛДЕНІП ҚАЛЫП
РАБОТЕ ДОПУСКАЕТСЯ
11 01 2024
Подпись: [Signature]

Күн Дата	Жұмыс істеуі рәсім	
	жылы, күні, айы Документ және дата, месяц, год	Денсаулық сақтау құрылымының атауы (Бар болса) Ф.И.О., өзінің жауаптылығы өкілінің ата-сүбінің атауы (при наличии)

11.01.2024
fo

ДӘРІГЕР ТЕКСЕРУДЕН ӨТІП
ІІ ЖҰМЫС ІСТЕУІ СЫНАҚТА
ДӘЛІЛДЕНІП ҚАЛЫП
РАБОТЕ ДОПУСКАЕТСЯ
11 01 2024
Подпись: [Signature]

Күн Дата	Жұмыс істеуі рәсім	
	жылы, күні, айы Документ және дата, месяц, год	Денсаулық сақтау құрылымының атауы (Бар болса) Ф.И.О., өзінің жауаптылығы өкілінің ата-сүбінің атауы (при наличии)

11.01.2025

ДӘРІГЕР ТЕКСЕРУДЕН ӨТІП
ІІ ЖҰМЫС ІСТЕУІ СЫНАҚТА
ДӘЛІЛДЕНІП ҚАЛЫП
РАБОТЕ ДОПУСКАЕТСЯ
11 01 2025
Подпись: [Signature]

Күн Дата	Жұмыс істеуі рәсім	
	жылы, күні, айы Документ және дата, месяц, год	Денсаулық сақтау құрылымының атауы (Бар болса) Ф.И.О., өзінің жауаптылығы өкілінің ата-сүбінің атауы (при наличии)

ІІ. ЖҰМЫС ІСТЕУІГЕ РУКСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

Күн Дата	Жұмыс істеуі рәсім	
	жылы, күні, айы Документ және дата, месяц, год	Денсаулық сақтау құрылымының атауы (Бар болса) Ф.И.О., өзінің жауаптылығы өкілінің ата-сүбінің атауы (при наличии)

ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫНЫҢ
САҒАНАҚ АПАҚАНАСЫ



ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫНЫҢ
САҒАНАҚ АПАҚАНАСЫ