



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРИ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

1. Тегі / Фамилия Бекмурзаева

2. Аты / Имя Жасмин

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

4. Сериясы/серия № 7603 10400712

5. Қатнаса иесінің жеке қолы / Личная подпись владельца [Signature]

6. Жеке медициналық қатнаштың сериясы / Серия личной медицинской книжки

СЕРИЯСЫ / SERIA № 1224976

2. ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ ҚАТНАШАНЫҢ
НЕСІ ТУРАЛЫ МӘЛІМЕТТЕР
СВЕДЕНИЯ О ВЛАДЕЛЬЦЕ
ЛИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ КНИЖКИ

1. Негізгі мамандығы / Основная профессия Учитель

2. Лауазымы / Должность зам. директора по УР

3. Жұмыс орны / Место работы КТУ «Общественная служба «Медикал» с. Бешарам»

4. Туған жері, айы, күні / Дата рождения 10.03.1976

5. Мекен-жайы / Место жительства с. Бешарам
ул. Аманова 14

12. КАЗАХСТАН РЕСПУБЛИКАСЫНЫҢ ХАЛЫҚТЫҢ САНИТАРИЯЛЫҚ-ЭПИДЕМИОЛОГИЯЛЫҚ САЛАМАТТЫЛЫҒЫ САЛАСЫНДАҒЫ НОРМАТИВТІК ҚҰҚЫҚТЫҚ АКТІЛЕРДІ ЖӘНЕ ГИГИЕНАЛЫҚ НОРМАТИВТЕРДІ БЛУВІН АТТЕСТАТТАУ ТУРАЛЫ ҚАҒАЗ

ОТМЕТКА ОБ АТТЕСТАЦИИ НА ЗНАНИЕ НОРМАТИВНЫХ ПРАВОВЫХ АКТОВ РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН В ОБЛАСТИ САНИТАРИО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО БЛАГОПЛУЧИЯ НАСЕЛЕНИЯ И ГИГИЕНИЧЕСКИХ НОРМАТИВОВ

Күн Дата	Аттестаттар сұраған болып Оңтүстік астанасы	Оқыту немесе танытушы мекеме (құзыметкерінің Т.А.Т., қала, көше) Ф.И.О., мекені, тұрғын үй құрамы, ақпараттық технология, ақпараттық технология, мекені

26.07.2024
2024 gо
20.07.2024
18.08.2024
2024 gо
15.08.2024

ДӨРІГЕР ТЕКСЕРУДЕН ӨТТІ
ДОПУСКАЕТСЯ
ОТР ПРОШЕЛ

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ ТҮЙСАТ
ДОПУСКАЕТСЯ

Құрылым: *Б.М.*
 Ріст: *170*
 Құрамы: *Б.М.*
 Мекені: *Б.М.*

Құрылым: *Б.М.*
 Ріст: *170*
 Құрамы: *Б.М.*
 Мекені: *Б.М.*

Құрылым: *Б.М.*
 Ріст: *170*
 Құрамы: *Б.М.*
 Мекені: *Б.М.*

Құрылым: *Б.М.*
 Ріст: *170*
 Құрамы: *Б.М.*
 Мекені: *Б.М.*

Құрылым: *Б.М.*
 Ріст: *170*
 Құрамы: *Б.М.*
 Мекені: *Б.М.*

Күн Дата	Аттестаттар сұраған болып Оңтүстік астанасы	Оқыту немесе танытушы мекеме (құзыметкерінің Т.А.Т., қала, көше) Ф.И.О., мекені, тұрғын үй құрамы, ақпараттық технология, ақпараттық технология, мекені