



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРИ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

М.О.
М.П.

1. Тегі
Фамилия

Оразалин

2. Аты
Имя

Дарынбай

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

Дарынбайұлы

4.

сериясы/серия

№

034234148

нөмірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

Дарын

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

СЕРИЯСЫ
СЕРИЯ

АЖ

№

1204892

2. ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПШАНЫҢ

Оразалин Д.С.
21.04.25. по пер.
медиц.

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия

Музыкант

2. Лауазымы
Должность

Музыкант г/с
Учитель ф/к

3. Жұмыс орны
Место работы

Лазовое орто мектебі

4. Туған жері, айы, күні
Дата рождения

01.10.1967

5. Мекен-жайы
Место жительства

Лазовое ауылы
Мекенімен қосылып 1/3 кв/к

12. КАЗАКСТАН РЕСПУБЛИКАСЫНЫҢ ХАЛЫҚТЫҢ САНИТАРИЯЛЫҚ-ЭПИДЕМИОЛОГИЯЛЫҚ САЛАУАТТЫЛЫҒЫ САЛАСЫНДАҒЫ НОРМАТИВТІК ҚҰҚЫҚТЫҚ АКТІЛЕРДІ ЖӘНЕ ГИГИЕНАЛЫҚ НОРМАТИВТЕРДІ БІЛУІН АТТЕСТАТТАУ ТУРАЛЫ БЕЛГІ

ОТМЕТКА ОБ АТТЕСТАЦИИ НА ЗНАНИЯ НОРМАТИВНЫХ ПРАВОВЫХ АКТОВ РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН В СФЕРЕ САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО БЛАГОПОЛУЧИЯ НАСЕЛЕНИЯ И ГИГИЕНИЧЕСКИХ НОРМАТИВОВ

Күні Дата	Аттестаттау туралы белгі Отметка об аттестации	Оқыту мен аттестаттауды өткізген ұйым басшысының Т.А.Ә., қолы, мөр Ф.И.О., подпись руководителя организации, проводившего обучение и аттестацию, печать

12.07.2023
годем го

ДӘРІГЕР ТЕКСЕРУДЕН ӨТТІ
В. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РУКСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге руксат « » жылы күні өткізілді Допуск к работе « » жылы күні өткізілді	Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөр Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать

26.07.2023

годем го

26.07.2024

26.07.2024

годем го

26.07.2025

ДӘРІГЕР ТЕКСЕРУДЕН ӨТТІ
МЕДСМОТР ПРОШЕЛ
К РАБОТЕ ДОПУСКАЕТСЯ

21.07.2025

годем го

21.07.2028

ДӘРІГЕР ТЕКСЕРУДЕН ӨТТІ
МЕДСМОТР ПРОШЕЛ
К РАБОТЕ ДОПУСКАЕТСЯ