



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

М.О.
М.П.

1. Тегі Бакотбек
Фамилия

2. Аты Бакотбек
Имя

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

Айтхасанұлы

4. №
серия/серия нөмірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца Бакотбек

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

СЕРИЯСЫ
СЕРИЯ

АЖ

№

1229025

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

Сағат 6
26.08.15

1. Негізгі мамандығы Дене тәрбиесі
Основная профессия

музыкант

2. Лауазымы Жауапкершілік
Должность

Жауапкершілік

3. Жұмыс орны "Мозговое орта мектебі"
Место работы

4. Туған жері, айы, күні 13.07.1994
Дата рождения

5. Мекен-жайы С. Золоторовськ
Место жительства

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

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

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

18.08.2022
годен 20
18.08.2022

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

ДӘРІГЕР ТЕКСЕРУДЕН ӨТІП

МОТРО ПРОШЕЛ

К РАБОТЕ ДОПУСКАЕТСЯ

Денсаулық сақтау субъектілерінің
жауапты маманының Т.А.Ә.,
қолы, мөр
Подпись *В.И.С.* № 2276

ДӘРІГЕР ТЕКСЕРУДЕН ӨТІП

МОТРО ПРОШЕЛ

К РАБОТЕ ДОПУСКАЕТСЯ

Ф.И.О., подпись, оттиск личной
печати врача, проведшего
эпидемиологический осмотр
Подпись *В.И.С.* № 2276

28.03.2022
годен 20
28.03.2024

ДӘРІГЕР ТЕКСЕРУДЕН ӨТІП

МОТРО ПРОШЕЛ

К РАБОТЕ ДОПУСКАЕТСЯ

Ф.И.О., подпись, оттиск личной
печати врача, проведшего
эпидемиологический осмотр
Подпись *В.И.С.* № 3849

09.09.2024
годен 20
09.09.2025

ДӘРІГЕР ТЕКСЕРУДЕН ӨТІП

МОТРО ПРОШЕЛ

К РАБОТЕ ДОПУСКАЕТСЯ

Ф.И.О., подпись, оттиск личной
печати врача, проведшего
эпидемиологический осмотр
Подпись *В.И.С.* № 2366

26.08.2025
годен 20
26.08.2026