1. Паспорт деректері
Паспортные данные

М.О.
М.П.

1) Тегі / Фамилия: Жукенбаева
2) Аты / Имя: Кулзийхан
3) Әкесінің аты (бар болса) / Отчество (при наличии): Нурсалбаевна
4) сериясы/серия: УД № нөмірі/номер: 035512233
5) Кітапша иесінің жеке қолы / Личная подпись владельца
6) Жеке медициналық кітапшаның сериясы / Серия личной медицинской книжки: АЖ № 0150040

2. Жеке медициналық кітапшаның иесі туралы мәліметтер
Сведения о владельце личной медицинской книжки

1) Негізгі мамандығы / Основная профессия
2) Лауазымы / Должность: воспит
3) Жұмыс орны / Место работы: D/сад „Smart kid's"
4) Туған жылы, айы, күні / Дата рождения: 29.07.1971
5) Мекен-жайы / Место жительства: Абая 20/15

12. Қазақстан Республикасының халықтың санитариялық - эпидемиологиялық салауаттылығы саласындағы нормативтік құқықтық актілерді және гигиеналық нормативтерді білуін аттестаттау туралы белгі
Отметка об аттестации на знание 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

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 Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать
919	09.09.21	
	06.09.22	