



1. Тегі
Фамилия

2. Аты
Имя

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

4. №
сериясы/серия нөмірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

AA

No

783327

2

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

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия _____
2. Лауазымы
Должность _____
3. Жұмыс орны
Место работы _____
4. Туған жылы, айы, күні
Дата рождения _____ 29.04.78
5. Мекен-жайы
Место жительства _____ Пушкина 36

ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КҮТАПША • ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА •

3

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ ДОПУСК К РАБОТЕ

[illegible]

22

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ ДОПУСК К РАБОТЕ

[illegible]

• ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША • ЛІНЧАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА

23