

ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫК КІТАПША
ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА

1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ



МНО
МН

1) Тері

Фамилия

2) Аты

Имя

3) Әкесінің аты (Бер бауыра)

Отчество (при наличии)

4) Серіалы/серия

серіалы/серия

5) Кітапша иесінің жеке қолмедициналық

Личная подпись владельца

6) Жеке медициналық кітапшаның сериясы

Серия личной медицинской книжки

АС

№

0017053

2. ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫК 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

5) Мекен-жайы

Место жительства

Көкшетау қаласы,

Әулиеата көшесі, 157 а,

53 кб

АТТЕСТАЦИЯ ТИПА БИИ

НАСЕЛЕНИЯ И ГИГИЕНИЧЕСКИХ НОРМАТИВОВ

[illegible]

ДОПУСК К РАБОТЕ

Жұмыс істегізе рұқсат Күні _____ Дата _____	« _____ » _____ жылы күні айы Должыс к работе « _____ » _____ жылы күні айы	Денсаулық сақтау субьектілерінің жұргызы маманының Т.А.Ә., келісі, тауар (бар болса) Ф.И.О., полиция субьектісі специалиста субьектісі « _____ » (пр. натығын)
---	--	--