



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ



1. Тері

Фамилия

2. Аты

Имя

3. Әжесінің 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

№

2094701

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 жері, айы, күні
Дата рождения

5. Мекен-жайы
Место жительства

Күні Дата	Зертханалық зерттеулер және медициналық тексеріп-қарау нәтижесі бойынша дәрігердің қорытындысы Заключение врача по результатам лабораторных исследований и медицинского осмотра	Медициналық тексеріп-қарау дәрігердің Т.А.Ә., қолы және мөрі (бар болса) Ф.И.О., подпись и печать врача (при наличии), проводившего медицинский осмотр
АЙНАҒА ТҮСІРУ КАБИНЕТ Дәстүрлі және халықтық медицина орталығы ФЛЮОРОКАБИНЕТ Центр традиционной и народной медицины КОСЫН ҚАЛАЛЫҚ ШЖК «№1 ҚАЛЫҚ ЕМУХА» ЖШС ФЛЮОРОГРАФИЯ № _____ ОРГАНИЗАЦИЯ ҚАЛЫҚ ЕМУХА ТТК КОММУНА АСТАНА ҚАЛАСЫ 1986-1991 КЕУДЕ КУБЫСЫ МҮШЕЛЕРІНІҢ ФЛЮОРОГРАФИЯСЫ 1986-1991 КАЖИГЛОВ ДӘРІГЕР ВРАЧ РЕМАТОВИЧ От 12.08.2016 г.		

13. ЖҮМЫС ИСТЕҢГЕ ПҮККАТ ДӨЛІСҮК К РАБОТЕ

[illegible]