

1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

Фотосурет
орны
Место
фотографии



1. Тегі
Фамилия

2. Аты
Имя

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

4. Сериясы/серия
сериясы/серия

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

AA № 2265224

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

6. Қолы
Подпись

Шартоловский

О ДАМУ ГЛІМІС

ФЛҮРОГРАФІА КАБІНЕТІ
КАБІНЕТІ ФЛҮРОГРАФІА

18.08.2023

АСТАНА ҚАЛАСЫ ӘКІМДІГІ
«№ 4 ҚАЛАПЫҚ ЕМХАНА» ЦРКМҚУ

КЕУПЕ МҮШЕСІНІҢ ФЛҮРОГРАФИЯСЫ

ДЭД 09.08.2023

МОЛЛАПАҚІАРҮЛІН

20

ж.

Қолы



20.08.2023

АСТАНА ҚАЛАСЫ ӘКІМДІГІНІҢ ЦРКМҚУ
«№ 4 ҚАЛАПЫҚ ЕМХАНА» ЦРКМҚУ
РЕНТГЕНОГРАФИЯ

КНИЖКА
ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ

