

ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ
І. ПАСПОРТ ДЕФЕКТЕРІ



1. Тегі

Фамилия

Жадыраба

2. Аты

Имя

Гүлнар

3. Әкесінің аты (бар болса)

Отчество (при наличии)

Рүсәйітқызы

4.

сериясы/серия

№

040729650571

сериясы/серия

номер/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы

Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

AA

№

491363

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

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия

2. Лауазымы
Должность

3. Жұмыс орны
Место работы

4. Тұтап жаты, айы, күні
Дата рождения

5. Мекен-жайы
Место жительства

результатам лабораторных
исследований и
медицинского осмотра

проводившего
медицинский осмотр

ADAM CLINIC
03.09.2025
FLUOROGRAFIA KABINET
КАБИНЕТ ФЛЮОРОГРАФИИ

КНИЖКА
ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ

ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат « » жылы күні айы Допуск к работе « » дата месяц год	Денсаулық сақтау саласының маманының Таңбасы Қолы, мөр (бар болса) Ф.И.О. подпись ответственного специалиста субъектов гражданского хранения (при наличии)
Допуск	03 09 2025	
Повторной вводосмотр	03 03 2026	
врач	А.И.Исмаилов	