



2. АТЫ
ИМЯ Душам

Styrenenol

5. Кітапша иесінін жеке колы
Личная подпись владельца _____

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

AA

No

5070968

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

1. Негізгі мамандығы мұғалім

2. Тауазымы
Должность

3. Жұмыс орны Астана облысы, Қарабалық ауданы
Место работы

Arco5 ucranisi.

4. Туған жері, айы, күні

5. Мекен-жайы _____
Место жительства _____

Место жительства
Хумена Директ,
Чарнелушан апартамент, М. Калпаур-79

Дата	Заключение врача по результатам лабораторных исследований и медицинского осмотра	врача (при наличии), проводившего медицинский осмотр
	АСТАНА ҚАЛАСЫ ӘКІМДІГІНІҢ ШЖҚ "№ 5 ҚАЛАЛЫҚ ЕМХАНА" МКК ФЛЮОРОГРАФИЯ АҒЫЛЫ ҚЫЗМЕТ	
21.08.		
2025		

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ ДОПУСК К РАБОТЕ

[illegible]