

№ AA

502818

6. Жекке медициналык китапшанын сериясы
Серия личной медицинской книжки

5. Китапша ичинин жеке копы
Личная подпись владельца

[Signature]

4. № []
сериясы/серия номер/номер

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

Эвмчуров

2. Аты
Имя

Транс

1. Тети
Фамилия

Киргизов



1. ПАСПОРТ ДЕФЕКТИ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ



5. Мекен-жайы
Место жительства

2 Кочкорский ул. Мынжурова - 8

4. Туған жылы, айл. күні
Дата рождения

24.09.2002

3. Жумыс ояны
Место работы

ТТГ, ул. М. Мамытбаев

2. Лауазымы
Должность

Исполн. врач

1. Негизги мамандыгы
Основная профессия

Исполн.

2. ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫК КИТАПШАНЫН
ИЭСІ ТУРАЛЫ МАЛІМЕТТЕР
СВЕДЕНИЯ О ВЛАДЕЛЬЦЕ
ЛИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ КНИЖКИ

Леңауалық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса) Ф.И.О. подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии)	Жұмыс істеуге рұқсат « » жылы, күні, айы Долуск к работе « » дата, месяц, год	Куші Дата

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
ДОЛУСК К РАБОТЕ

Леңауалық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса) Ф.И.О. подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии)	Жұмыс істеуге рұқсат « » жылы, күні, айы Долуск к работе « » дата, месяц, год	Куші Дата

22.08.27
20
29.08.25

АМАНЖОЛ

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
ДОЛУСК К РАБОТЕ