

№ АЖ 001610

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

4. серия/серия №
серия/номер

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

2. Аты
Имя

1. Тері
Фамилия



1. Паспорт деректері
Портные данные

2. Жеке медициналық кітапшаның
иесі турағы мәліметтер
Сведения о владельце
личной медицинской книжки

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия

2. Лауазымы
Должность

3. Жұмыс орны
Место работы

4. Туған жылы, айы, күні
Дата рождения

5. Мекен-жайы
Место жительства

6. Мекен-жайы
Место жительства

7. Мекен-жайы
Место жительства

8. Мекен-жайы
Место жительства

9. Мекен-жайы
Место жительства

10. Мекен-жайы
Место жительства

Күні Дата	Аттестаттар турағы белгі	Ф.И.О., полиция басқармасының Та.Ә. қолд. мөрі
	Ф.И.О., полиция басқармасының Та.Ә. қолд. мөрі	Ф.И.О., полиция басқармасының Та.Ә. қолд. мөрі

12. Қазақстан республикасының халықтың санитарлық-эпидемиологиялық сағалауатылығы сағалауындағы нормативтік құқықтық актілерді және тиісінді белгі Отметка об аттестатии на знания нормативных правовых актов Республики Казахстан в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения и гигиенических нормативов

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат жылды күші аяғы	Ф.И.О., полиция басқармасының Та.Ә. қолд. мөрі
	« » Ләукек қолд.	Ф.И.О., полиция басқармасының Та.Ә. қолд. мөрі

13. Жұмыс істеуге рұқсат донуск к работе

