

AA № 733950

Жеке медициналық кітапшаның сериясы  
Серия личной медицинской книжки

Кітапша иесінің жеке қолы  
Личная подпись владельца  
сериясы/серия №  
номер/номер

Әкесінің аты (бар болса)  
Отчество (при наличии)

Аты  
Имя  
Тегі  
Фамилия



1. ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

Негізгі мамандығы  
Основная профессия  
Лауазымы  
Должность  
Жұмыс орны  
Место работы  
Туған жылы, айы, күні  
Дата рождения  
Мекен-жайы  
Место жительства

2. ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПШАҢЫҢ  
ИЭСІ ТУРАЛЫ МАЛІМЕТТЕР  
СВЕДЕНИЯ О ВЛАДЕЛЬЦЕ  
ЛИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ КНИЖКИ

Ленсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мор (бар болса)	Жұмыс істегуіне рұқсат	«	жылы, күні, айы	«	Ленсәк к работе	«	дата, месяц, год	«	Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии)

13. ЖҰМЫС ІСТЕҒУІНЕ РҰҚСАТ  
ЛЕНСӘК К РАБОТЕ

Ленсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мор (бар болса)	Жұмыс істегуіне рұқсат	«	жылы, күні, айы	«	Ленсәк к работе	«	дата, месяц, год	«	Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии)

13. ЖҰМЫС ІСТЕҒУІНЕ РҰҚСАТ  
ЛЕНСӘК К РАБОТЕ