



ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ
1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ



- 1. Teri
Фамилия _____
- 2. Аты
Имя _____
- 3. Әкесінің аты (бар болса)
Отчество (при наличии) Ғалимбаєіұнұев
- 4. №
сериясы/серия _____ номері/номер _____
- 5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца Месур
- 6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

AA № 410339

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

- 1. Негізгі мамандығы қазар тілеі шенеу әдебиеті
Основная профессия _____
- 2. Лауазымы мұқамал
Должность _____
- 3. Жұмыс орны Сарқан орта мектебі
Место работы _____
- 4. Туған жері, айы, күні 03.12.1976
Дата рождения _____
- 5. Мекен-жайы Ғулимағам ауданы
Место жительства _____

14. ГИНЕКОЛОГИЯЛЫК
ТЕКСЕРІП-КАРАУ НӘТИЖЕСІ
РЕЗУЛЬТАТ ГИНЕКОЛОГИЧЕСКОГО
ОСМОТРА

Күні Дата	Зертханалық зерттеулер және медициналық тексеріп-карау нәтижесі бойынша дәрігердің қорытындысы. Зертханалық врачтар по- результатам лабораторных исследований и медицинского осмотра	Медициналық тексеріп-карау дәрігерінің Т.А.Ә., толы және мөрі (бар болса) Ф.И.О., подпись и печать врача (при наличии), проведенный медицинский осмотр
00.05.21	Тексерілген	Дәрігердің қолы мен мөрі
VI.22	Мәжбүр тексерілген	
15.08.22	Тексерілген	Дәрігердің қолы мен мөрі

14. ГИНЕКОЛОГИЯЛЫК
ТЕКСЕРІП-КАРАУ НӘТИЖЕСІ
РЕЗУЛЬТАТ ГИНЕКОЛОГИЧЕСКОГО
ОСМОТРА

Күні Дата	Зертханалық зерттеулер және медициналық тексеріп-карау нәтижесі бойынша дәрігердің қорытындысы. Заключеніе врача по результатам лабораторных исследований и медицинского осмотра	Медициналық тексеріп-карау дәрігерінің Т.А.Ә., толы және мөрі (бар болса) Ф.И.О., подпись и печать врача (при наличии), проведенного медицинского осмотра