



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРИ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

М.О.
М.П.

1. Тегі
Фамилия Жусупова
2. Аты
Имя Гүлсімра
3. Әкесінің аты (бар болса)
Отчество (при наличии) Ғабытаевна
4. №
сериясы/серия нөмірі/номер
5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца Гүлсімра
6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

AA

№

878770

2

• ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША • ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА •

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

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия бастауыш сынып мұғалімі
2. Лауазымы
Должность _____
3. Жұмыс орны
Место работы Торғай орта мектебі
к. м. м.
4. Туған жылы, айы, күні
Дата рождения 1973 ж. 08. 18
5. Мекен-жайы
Место жительства Торғай ауданы

МЕДИЦИНАЛЫҚ
КІТАПША

МЕДИЦИНСКАЯ
КНИЖКА

3

• ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША • ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА •

