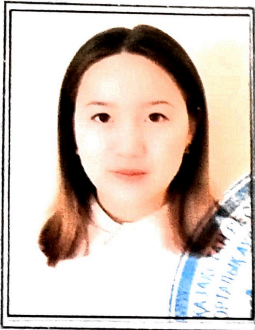


1. Паспорт деректері
Паспортные данные



М.О.
М.П.

1. Тегі
Фамилия Алваровна

2. Аты
Имя Асия

3. Өкесінің аты (бар болса)
Отчество (при наличии) Турелбек кызы

4. №
сериясы/серия нөмірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца Асия

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

АЖ

№

051496

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

1. Негізгі мамандығы Мұғалім
Основная профессия

2. Лауазымы _____
Должность

3. Жұмыс орны _____
Место работы

4. Туған жылы, айы, күні 16.10.1998
Дата рождения

5. Мекен-жайы _____
Место жительства Түркістан облысы

Арыс қаласы,
Асанжолы 131 үй