ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ ТӨТЕНШЕ ЖАҒДАЙЛАР МИНИСТРЛІГІ
ЖАМБЫЛ ОБЛЫСЫ ТӨТЕНШЕ ЖАҒДАЙЛАР ДЕПАРТАМЕНТІ
ЖЕДЕЛ-ҚҰТҚАРУ ЖАСАҒЫ

Департамент по чрезвычайным ситуациям Жамбылской области МЧС РК\АКозыбаев Н.

№____

Сүңгуірдің жеке медициналық кітапшасын тіркеу журналы

_____Басталды
_____Аяқталды

№ р/с	Т.А.Ә.	Туған күні, айы, жылы	Лауазымы	Сүңгуірлік квалификация	Кезекті Аттестация (бұрық №, уақыты)	Тіркеу нөмері, уақыты	Ескерту
1	2		3	4	5	6	7

Департамент по чрезвычайным ситуациям Жамбылской области МЧС РК\АКозыбаева Л.Ж.