

ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА



ААН№



Предприятие, выдавшее книжку

С.Ш. им. А.Васильева

Подпись владельца книжки

[Signature]

Подпись и личность

_____ удостоверяю

Руководитель предприятие *А.Васильев*

«31» *марта* 2022г.

1. Сведения о владельце медицинской книжки:

1. Фамилия *Шамиева*

2. Имя, отчество *Чаночуль Шамиевна*

3. Год рождения *2001*

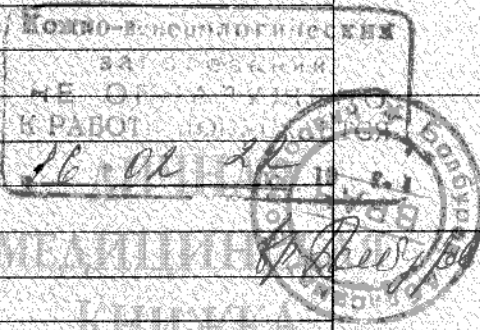
4. Домашний адрес *Тамбовский район
с. Кантал Арал ул. Центральная 114*

5. Основная профессия *Педагог русского
языка и литературы*

6. Должность *учитель*

7. Предприятие _____

2022
 III. Заключение врача о допуске к работе по результатам медицинского обследования

Дата	Заключение врача	Подпись и печать врача
	Компьютерно-психологический тест	
	16.02.2022	
	Допущен к работе	

III. Заключение врача о допуске к работе по результатам медицинского обследования

Дата	Заключение врача	Подпись и печать врача