

**ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА**



АА№ \_\_\_\_\_

М.П. \_\_\_\_\_

Предприятие, выдавшее книжку \_\_\_\_\_

Подпись владельца книжки \_\_\_\_\_

Подпись и личность \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ удостоверяю

Руководитель предприятие \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

**1. Сведения о владельце медицинской книжки:**

1. Фамилия Бершеников

2. Имя, отчество Гузгар

3. Год рождения 02.06.1989

4. Домашний адрес с. Погоринское  
ул. Октябрьская

5. Основная профессия \_\_\_\_\_

6. Должность \_\_\_\_\_

7. Предприятие \_\_\_\_\_

