

**Об утверждении Правил выдачи, учета и ведения личных медицинских книжек**

***Утративший силу***

Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 24 ноября 2009 года № 768. Зарегистрирован в Министерстве юстиции Республики Казахстан 26 ноября 2009 года № 5895. Утратил силу приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 4 августа 2017 года № 587 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

      Сноска. Утратил силу приказом Министра здравоохранения РК от 04.08.2017 № 587 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

      Примечание РЦПИ!

      Порядок введения в действие приказа см. п. 6.

      В соответствии с Кодексом Республики Казахстан от 18 сентября 2009 года "О здоровье народа и системе здравоохранения", **ПРИКАЗЫВАЮ:**

      1. Утвердить прилагаемые Правила выдачи, учета и ведения личных медицинских книжек.

      2. Комитету государственного санитарно-эпидемиологического надзора Министерства здравоохранения Республики Казахстан (Оспанов К.С.) направить настоящий приказ на государственную регистрацию в Министерство юстиции Республики Казахстан.

      3. Департаменту административно-правовой работы Министерства здравоохранения Республики Казахстан (Бисмильдин Ф.Б.) обеспечить в установленном законом порядке официальное опубликование настоящего приказа после его государственной регистрации.

      4. Признать утратившим силу приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 4 ноября 2003 года № 816 "Об утверждении Формы личной медицинской книжки представителей декретированной группы населения и Правил выдачи, учета и ведения личной медицинской книжки" (зарегистрированный в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 2575, опубликованный в Бюллетене нормативных правовых актов центральных исполнительных и иных государственных органов Республики Казахстан, 2004 года, № 1-4).

      5. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на вице-министра здравоохранения Республики Казахстан Вощенкову Т.А.

      6. Настоящий приказ вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования.

|  |  |
| --- | --- |
|
Министр |
Ж. Доскалиев |

|  |  |
| --- | --- |
|   | Утвержденыприказом Министра здравоохраненияРеспублики Казахстанот 24 ноября 2009 года № 768  |

 **Правила**
**выдачи, учета и ведения личных медицинских книжек**
**1. Общие положения**

      1. Настоящие Правила (далее - правила) определяют единый порядок выдачи, учета и ведения личных медицинских книжек.

      2. Личная медицинская книжка представителя декретированной группы населения – персональный документ, выдаваемый представителю декретированной группы населения, в который заносятся результаты обязательных медицинских осмотров с отметкой о допуске к работе (далее - ЛМК).

 **2. Порядок выдачи ЛМК**

      3. Должностное лицо государственного органа в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения на соответствующих территориях, на транспорте, выдает ЛМК представителю декретированной группы населения по результатам медицинского осмотра и лабораторных исследований.

      4. Фотография владельца ЛМК закрепляется печатью государственного органа в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения на соответствующих территориях, на транспорте.

 **3. Порядок учета и ведения ЛМК**

      5. Учет ЛМК производится в журнале учета ЛМК государственного органа в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения на соответствующих территориях, на транспорте, выдавшей ее согласно приложению 2 к настоящим правилам.

      6. ЛМК заполняется разборчиво, без исправлений на государственном или русском языках по форме, согласно приложению 1 к настоящим правилам.

      7. В раздел 1 ЛМК "Паспортные данные" вносятся данные владельца ЛМК по удостоверению личности или паспорту, регистрационный номер налогоплательщика и индивидуальный идентификационный номер (при его наличии), его личная подпись, наименование государственного органа в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения, дата выдачи ЛМК, серия и номер ЛМК.

      8. В раздел 2 ЛМК "Сведения о владельце личной медицинской книжки" вносятся сведения о профессии и должности владельца ЛМК, место работы, дата рождения владельца ЛМК, место жительства владельца ЛМК.

      9. Разделы 1 и 2 заполняются работодателем или владельцем ЛМК.

      10. При увольнении или переходе на другую работу ЛМК остается у владельца для предъявления по новому месту работы. Владелец ЛМК при переходе на новое место работы вносит соответствующие данные в раздел 3 "Отметки о переходе на работу в другие организации".

      11. В раздел 4 "Перенесенные инфекционные заболевания" владельцем ЛМК вносятся ранее перенесенные инфекционные заболевания.

      12. В раздел 5 "Результат медицинского осмотра, терапевт" вносится заключение врача по результатам медицинского осмотра владельца ЛМК, который закрепляется его личной подписью и печатью с указанием фамилии имени и отчества (далее - Ф.И.О.) врача.

      13. В раздел 6 "Результат обследования на туберкулез" вносятся результат рентгенологического исследования владельца ЛМК и заключение врача государственной (частной) медицинской организации или физического лица занимающегося частной медицинской практикой, проводившего медицинский осмотр, которое закрепляется его личной подписью с указанием Ф.И.О. и печатью.

      14. В разделы 7 "Результат медицинского осмотра и лабораторного исследования на венерические заболевания" и 8 "Результат гинекологического осмотра" вносятся результаты лабораторных исследований владельца ЛМК и заключение соответствующего врача государственной (частной) медицинской организации или физического лица, занимающегося частной медицинской практикой, проводившего медицинский осмотр, которое закрепляется его личной подписью с указанием его Ф.И.О. и печатью.

      15. В разделы 9 "Результат исследования на носительство патогенного стафилококка", 10 "Результат исследования на яйца гельминтов" и 11 "Результат бактериологического исследования" вносятся результаты лабораторных исследований владельца ЛМК специалистом организации, осуществляющую деятельность в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения или государственной (частной) медицинской организации, физического лица, занимающегося частной медицинской практикой с указанием его Ф.И.О. и печатью организации, проводившей лабораторные исследования.

      16. В раздел 12 "Отметка об аттестации на знание нормативных правовых актов Республики Казахстан в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения и гигиенических нормативов" вносится соответствующая отметка об аттестации, которая закрепляется подписью должностного лица государственного органа в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения на соответствующих территориях, на транспорте с указанием его Ф.И.О. и печатью указанного органа.

      17. В разделе 13 "Допуск к работе" указывается дата выдачи ЛМК, срок допуска к работе с указанием даты, Ф.И.О. и подпись уполномоченного должностного лица, определяемого руководителем государственного органа в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения на соответствующих территориях, на транспорте и печать указанного органа.

|  |  |
| --- | --- |
|   | Приложение 1к Правилам выдачи, учета и веденияличных медицинских книжек |

      Форма

 **Личная медицинская книжка представителя**
**декретированной группы населения**

      1. Паспорт деректері

      Паспортные данные

|  |
| --- |
|
Фотосурет
орны

Место
фотографии |

      М.О.

      М.П.

      1) Тегі \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Фамилия

      2) Аты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Имя

      3) Әкесінің аты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Отчество

      4) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      сериясы/серия нөмірі/номер

      5) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      СТН/РНН және ЖСН/ИИН (ол болған жағдайда)/(при его наличии)

      6) Кітапша иесінің жеке қолы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Личная подпись владельца

      7) Жеке медициналық кітапша

      Медицинская книжка выдана \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ берілді

      қандай ұйым/кем қашан/когда

      Сериясы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ №

      Серия № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      жеке медициналық кітапша

      личная медицинская книжка

      2. Жеке медициналық кітапшаның иесі туралы мәліметтер

      Сведения о владельце личной медицинской книжки

      1) Негізгі мамандығы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Основная профессия

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      2) Лауазымы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Должность

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      3) Жұмыс орны \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Место работы

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      4) Туған жылы, айы, күні \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Дата рождения

      5) Мекен-жайы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Место жительство

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      жеке медициналық кітапша

      личная медицинская книжка

      3. Басқа ұйымдарға жұмысқа ауысуы туралы белгілер

      Отметки о переходе на работу в другие организации

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|
Күні
Дата |
Ұйымның атауы
Наименование
организации |
Лауазымы
Должность |
Қолы
Подпись |
|
 |
 |
 |
 |
|
 |
 |
 |
 |
|
 |
 |
 |
 |
|
 |
 |
 |
 |
|
 |
 |
 |
 |

      жеке медициналық кітапша

      личная медицинская книжка

      4. Инфекциялық аурулармен бұрын ауырғандығы туралы деректер

      Данные о перенесенных инфекционных заболеваниях

      Бұрын ауырған инфекциялық аурулар \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Ранее перенесенные инфекционные заболевания

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      жеке медициналық кітапша

      личная медицинская книжка

      5. Медициналық тексеріп-қарау нәтижесі, терапевт

      Результат медицинского осмотра, терапевт

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|
Күні
Дата |
Дәрігердің қорытындысы
Заключение врача |

Дәрігердің Т.А.Ә., қолы және медициналық
тексеріп-қарау жүргізген ұйымның мөрі
Ф.И.О., подпись и печать
организации, проводившей
медицинский осмотр |
|
 |
 |
 |
|
 |
 |
 |
|
 |
 |
 |
|
 |
 |
 |
|
 |
 |
 |

      жеке медициналық кітапша

      личная медицинская книжка

      6. Туберкулезге тексеру нәтижесі

      Результат обследования на туберкулез

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|
Күні

Дата |
Зертханалық зерттеулер және медициналық
тексеріп-қарау нәтижесі бойынша
дәрігердің қорытындысы
Заключение врача по результатам
лабораторных исследований и
медицинского осмотра |
Медициналық тексеріп-
қарау жүргізген
дәрігердің Т.А.Ә.,
қолы және мөрі
Ф.И.О., подпись и
печать врача,
проводившего
медицинский осмотр |
|
 |
 |
 |
|
 |
 |
 |
|
 |
 |
 |
|
 |
 |
 |
|
 |
 |
 |
|
 |
 |
 |

      жеке медициналық кітапша

      личная медицинская книжка

      7. Жыныс ауруларына медициналық тексеріп-қарау және

      зертханалық зерттеудің нәтижесі

      Результат медицинского осмотра и лабораторного

      исследования на венерические заболевания

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|
Күні
Дата |
Зертханалық зерттеулер және
медициналық тексеріп-қарау нәтижесі
бойынша дәрігердің қорытындысы
Заключение врача по результатам
лабораторных исследований и
медицинского осмотра |
Медициналық тексеріп-қарау
жүргізген дәрігердің
Т.А.Ә., қолы және мөрі
Ф.И.О., подпись и печать
врача, проводившего
медицинский осмотр |
|
 |
 |
 |
|
 |
 |
 |
|
 |
 |
 |
|
 |
 |
 |
|
 |
 |
 |

      жеке медициналық кітапша

      личная медицинская книжка

      8. Гинекологиялық тексеріп-қарау нәтижесі

      Результат гинекологического осмотра

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|
Күні
Дата |
Зертханалық зерттеулер және
медициналық тексеріп-қарау нәтижесі
бойынша дәрігердің қорытындысы
Заключение врача по результатам
лабораторных исследований и
медицинского осмотра |
Медициналық тексеріп-қарау
жүргізген дәрігердің
Т.А.Ә, қолы және мөрі
Ф.И.О., подпись и печать
врача, проводившего
медицинский осмотр |
|
 |
 |
 |
|
 |
 |
 |
|
 |
 |
 |
|
 |
 |
 |
|
 |
 |
 |

      жеке медициналық кітапша

      личная медицинская книжка

      9. Патогенді стафилококты тасымалдауға

      зерттеу нәтижесі

      Результат исследования на носительство

      патогенного стафилококка

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|
Күні
Дата |
Дәрігердің қорытындысы
Заключение врача  |
Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ә.,
қолы және ұйымның мөрі
Ф.И.О., подпись врача, проводившего
обследование и печать организации |
|
 |
 |
 |
|
 |
 |
 |
|
 |
 |
 |
|
 |
 |
 |
|
 |
 |
 |

      жеке медициналық кітапшасы

      личная медицинская книжка

      10. Гельминт жұмыртқаларына зерттеу нәтижесі

      Результат исследования на яйца гельминтов

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|
Күні
Дата |
Дәрігердің қорытындысы
Заключение врача |
Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ә.,
қолы және ұйымның мөрі
Ф.И.О., подпись врача, проводившего
обследование и печать организации |
|
 |
 |
 |
|
 |
 |
 |
|
 |
 |
 |
|
 |
 |
 |
|
 |
 |
 |
|
 |
 |
 |
|
 |
 |
 |

      жеке медициналық кітапша

      личная медицинская книжка

      11. Бактериологиялық зерттеу нәтижесі

      Результат бактериологического исследования

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|
Күні
Дата |
Дәрігердің қорытындысы
Заключение врача |
Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ә.,
қолы және ұйымның мөрі
Ф.И.О., подпись врача, проводившего
обследование и печать организации |
|
 |
 |
 |
|
 |
 |
 |
|
 |
 |
 |
|
 |
 |
 |
|
 |
 |
 |
|
 |
 |
 |
|
 |
 |
 |

      жеке медициналық кітапша

      личная медицинская книжка

      12. "Халықтың санитариялық-эпидемиологиялық салауаттылығы саласындағы

      нормативтік құқықтық актілерді және гигиеналық нормативтерді білуге

      аттестатталанғаны туралы белгі"

      Отметка об аттестации на знание нормативных правовых актов в сфере

      санитарно-эпидемиологического благополучия населения и гигиенических

      нормативов

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|
Күні
Дата |
Аттестаттау
туралы белгі
Отметка об
аттестации |
Тиісті аумақтардағы, көліктегі халықтың
санитариялық-эпидемиологиялық салауаттылығы
саласындағы мемлекеттік органның лауазымды
адамының Т.А.Ә. қолы, мөр
Ф.И.О., подпись должностного лица
государственного органа в сфере
санитарно-эпидемиологического благополучия
населения на соответствующих территориях, на
транспорте, печать |
|
 |
 |
 |
|
 |
 |
 |
|
 |
 |
 |
|
 |
 |
 |
|
 |
 |
 |

      жеке медициналық кітапша

      личная медицинская книжка

      13. Жұмыс істеуге рұқсат

      Допуск к работе

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|
Күні
Дата |
Жұмыс істеуге рұқсат
\_\_\_\_\_ "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_
жылы күні айы
Допуск к работе
"\_\_\_" \_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_
дата месяц год |
Тиісті аумақтардағы, көліктегі халықтың
санитариялық-эпидемиологиялық
салауаттылығы саласындағы мемлекеттік
органның лауазымды адамының
Т.А.Ә. қолы, мөр
Ф.И.О., подпись должностного лица
государственного органа в сфере
санитарно-эпидемиологического
благополучия населения на
соответствующих территориях,
на транспорте, печать |
|
 |
 |
 |
|
 |
 |
 |
|
 |
 |
 |
|
 |
 |
 |
|
 |
 |
 |

      жеке медициналық кітапша

      личная медицинская книжка

      Ескертпе:

      1. ЖМК-ның мұқабасы мен беттері ұзақ пайданылатын құжаттарға (паспорт, әскери билет, еңбек кітапшасы) қойылатын талаптарға сәйкес технология бойынша арнайы материалдан дайындалады.

      2. ЖМК-ның өлшемі 97 Х 135 мм, бұрыштары дөңгелетілген,

      мұқабасы қоңыр көк түсті.

      3. ЖМК-ны жасандылықтан қорғау мақсатында онда қосымша:

      1) мұқабасының ортасында мемлекеттік және орыс тілдерінде алтын түстес әріптермен өрнектелген жазба:

      Жеке Медициналық Кітапша

      Личная Медицинская Книжка деген жазу;

      2) мұқабасының ішкі жағында және барлық беттерде ортасында "талшықтармен" жарты айшық түріндегі көгілдір торша бейнеленген,

      төменгі жақта ортасында:

      жеке медициналық кітапша

      личная медицинская книжка деген жазу жазылады.

      4. ЖМК-ның бөлімдеріндегі, кесте үстіндегі және бағандарындағы барлық жазулар мемлекеттік және орыс тілдерінде жүргізіледі.

      5. Әрбір бетте жоғары жақ ортасында ЖМК-ның бөлімі

      көрсетіледі.

      6. Екі және одан астам беттерге 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11-бөлімдерді қайта жазуға рұқсат етіледі.

      Примечание:

      1. Обложка и страницы ЛМК изготавливаются из специальных материалов по технологии, соответствующей требованиям, предъявляемым к документам длительного пользования (паспорт, военный билет, трудовая книжка).

      2. Размер ЛМК 97 Х 135 мм, уголки округлены, цвет обложки темно-синий.

      3. В целях защиты ЛМК от подделки на ней дополнительно размещаются:

      1) в центре обложки тисненая надпись, выполненная золотистым цветом на государственном и русском языках:

      Жеке Медициналық Кiтапша

      Личная Медицинская Книжка;

      2) на внутренних сторонах обложки и всех страницах в центре голубая сетка в виде полуколец с "волосками", ниже по центру надпись:

      жеке медициналық кiтапша

      личная медицинская книжка.

      4. Все надписи в разделах, над таблицами и в графах ЛМК производятся на государственном и русском языках.

      5. На каждой странице вверху по центру обозначается раздел ЛМК.

      6. Допускается дублирование разделов 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11 на две и более страницы.

|  |  |
| --- | --- |
|   | Приложение 2к Правилам выдачи, ведения и учеталичных медицинских книжек |

 **Журнал учета личных медицинских книжек**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|
Р/с
№
пп
№ |
ЖМК иесінің
тегі, аты,
әкесінің аты
Фамилия, имя,
отчество
владельца ЛМК |
Жұмыс орны,
лауазымы
Место работы,
должность |
Тұрғылықты
мекенжайы
Место
жительства |
ЖМК
нөмірі
Номер
ЛМК |
Аттестаттау
туралы белгі
Отметка об
аттестации |
|
1 |
2 |
3 |
4 |
5 |
6 |

 © 2012. РГП на ПХВ «Институт законодательства и правовой информации Республики Казахстан» Министерства юстиции Республики Казахстан