Место для фото Подпись владельца книжки Подпись и личность тов. <u>удостов</u>еряется Руководитель предпр 3. Результаты медицинского осмотра 1. Сведения о владельце санитарной книжки

Фамилия Иваноско
WALL OF HACTRO THE THE WALLES
Гоп пожления 29,05, 4965
Домашний адрес уп, СОЛ, ОМ РОбре во Основная профессия вимеем
Основная профессия вимоче
TORNUSCITA PORTERIOR
Предприятие Вки севе

1. Отметка о переходе на работу в другие предприятия

Дата	Наименование предприятия	Должность	Подпись
6001	2d. 04	19/12	9
	60,78	All	ee_
	. 10	Cella	1 -11/2
pen	us rona	6.00	19
-/-	20 1006	auce Ruce	Kne
-7	TO STATE OF THE PARTY OF THE PA	CK AND	

	Дата	Заключение врача	Подпись и печать врач
		(1) 2	3
10	bull	ed OULA	2
en	011	I I DO TOUT	h
	1000	WATER AND THE STREET OF THE ST	
		WATER THE	9 4
D	hos	goo neon	
	06	De STON	all
	AHA	THE CONTRACTOR OF THE PARTY OF	
	Подпись		
			WIF W
m	lpo	enely of Old	
		3 Sopre	109/2
K	po	some ence	PILVE
	-		
		3	ļ ģ