

II. Отметки о переходе на работу в другие организации

Дата	Наименование организации (индивидуального предпринимателя)	Должность	Подпись
02.04.2010	ИП	02 04 2010 05	ИП
09.08.21	ИП	09.08.21 05	ИП
18.08.24	ИП	18.08.24 05	ИП
02.05.25	ИП	02.05.25 05	ИП
18.08.23	ИП	18.08.23 05	ИП
02.04.06	ИП	02 04 06 05	ИП
02.05.05	ИП	02 05 05 05	ИП
02.10.06	ИП	02 10 06 05	ИП
09.09.22	ИП	09.09.22 05	ИП
05.10.23	ИП	05.10.23 05	ИП

4

III. Отметки о перенесенных инфекционных заболеваниях

Дата	Диагноз	Подпись, печать

№ 32588206

5