

ბირაღი ანგარიში

№ 91

ოჯახის უფროსის გვარი, სახელი, მამის სახელი

კობერიძე ბონდო დიმიტრი

მეურნეობის საზოგადოებრივი ჯგუფი

1986 წ. I თვის — 1987 წ. I. I თვის — 1988 წ. I. I თვის — 1989 წ. I. I თვის — 1990 წ. I. I თვის —
1986 წ. I. VI თვის — 1987 წ. I. VI თვის — 1988 წ. I. VI თვის — 1989 წ. I. VI თვის — 1990 წ. I. VI თვის —

(მამის ზონარგავილი)

წიგნით № —

I ოჯახის წევრთა სია

| | | | | | | | |
|----|---|----------|--|--|--|--|--|
| 1 | გვარი, სახელი, მამის სახელი (ჩაიწეროს სრულად) | | | | | | |
| 2 | დამოკიდებულება ოჯახის უფროსთან | | | | | | |
| 3 | სქესი (მამრობითი, მდედრობითი) | | | | | | |
| 4 | დაბადების რიცხვი, თვე და წელი | | | | | | |
| 5 | ეროვნება | | | | | | |
| 6 | განათლება (უმაღლესი, დაუმთავრებელი უმაღლესი, საშუალო სპეციალური საშუალო საერთო, არასრული საშუალო დაწყებითი) | | | | | | |
| 7 | განათლებაში მომხდარი შემდეგი ცვლილებები მოწაფეობის მიმართ | | | | | | |
| 8 | აღინიშნოს: სკოლის, 1986წ. 1.1-ის | | | | | | |
| 9 | სასწავლებლის დასახელება 1987წ. 1.1-ის | | | | | | |
| 10 | (ტიპი) მისი ადგილმდებარეობა 1988 წ. 1.1-ის | | | | | | |
| 11 | რეობა და რომელ კლასში 1989 წ. 1.1-ის | | | | | | |
| 12 | ან კურსზე სწავლობს 1990 წ. 1.1-ის | | | | | | |
| 13 | | | | | | | |
| 14 | მუშაობის ადგილი | | | | | | |
| 15 | თანამდებობა ან რა სამუშაოს ასრულებს | | | | | | |
| 16 | შემდეგი ცვლილებები | | | | | | |
| 17 | მუშაობაში | | | | | | |
| 18 | (აღინიშნოს თარიღი) | | | | | | |
| 19 | I. I. 198 — წ. თვის ან | | | | | | |
| 20 | I. VI 198 — წ. თვის.) | | | | | | |
| 21 | აღნიშვნა ღრობით წასულ ოჯახის წევრთა შესახებ წავიდა | | | | | | |
| 22 | (უჩვენეთ თვე, წელი და წასვლის მიზეზი, მეურნეობაში დაბრუნების თვე, წელი) | დაბრუნდა | | | | | |
| 23 | | წავიდა | | | | | |
| 24 | | დაბრუნდა | | | | | |
| 25 | აღნიშვნა ოჯახის იმ წევრთა შესახებ, რომლებიც სრულიად წავიდნენ მეურნეობიდან (აღინიშნოს თვე, წელი და წასვლის მიზეზი) | | | | | | |
| 26 | სოფლისაპკოს ტერიტორიაზე ახლად ჩამოსულ პირთა აღნიშვნა (უჩვენეთ თვე, წელი და საიდან ჩამოვიდა) | | | | | | |
| 27 | მოხუცებულობის, ინვალიდობის (უჩვენეთ ჯგუფი) გამო პენსიონერთა აღნიშვნა და იმ პირთა, რომლებიც ლეზულობენ დახმარებას | | | | | | |
| 28 | პენსიების სახეებისა და ინვალიდის ჯგუფების შენიშვნა (აღნიშნეთ) | | | | | | |

