

პირადი ანგარიში

№ 334

(მიწის ზონარგაყრილი

წიგნით — № —)

ოჯახის უფროსის გვარი, სახელი, მამის სახელი

მეურნეობის საზო- 1986 წ. I თვის 1987 წ. I თვის 1988 წ. I თვის 1989 წ. I თვის 1990 წ. I თვის

გაღებებივი ჯგუფი 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

შახაზიძე ყოხიძე სხიძე

I ოჯახის წევრთა სია

1	გვარი, სახელი, მამის სახელი (ჩაიწეროს სრულად)	შახაზიძე ყოხიძე	შახაზიძე შეხი	შახაზიძე შოხიძე	შახაზიძე ხოხიძე	შახაზიძე ჭოხიძე	შახაზიძე ჩოხიძე
2	დამოკიდებულება ოჯახის უფროსთან	სხიძე	შოხიძე	ხოხიძე	ჭოხიძე	ჩოხიძე	ცოხიძე
3	სქესი (მამრობითი, მდედრობითი)	მამრობითი	მდედრობითი	მამრობითი	მდედრობითი	მამრობითი	მდედრობითი
4	დაბადების რიცხვი, თვე და წელი	1943 3/11	1952 6/1	1940 2/1	1941 14/1	1943 2/1	1946 3/11
5	ეროვნება	ქართველი	ქართველი	ქართველი	ქართველი	ქართველი	ქართველი
6	განათლება (უმაღლესი, დაუმთავრებელი უმაღლესი, საშუალო სპეციალური საშუალო საერთო, არასრული საშუალო დაწყებითი)	ს.გ. სხიძე	შოხიძე	ხოხიძე	ჭოხიძე	ჩოხიძე	ცოხიძე
7	განათლებაში მომხდარი შემდეგი ცვლილებები მოწაფეების მიმართ						
8	აღნიშნოს: სკოლის,	1986წ. 1.1-ის					
9	სასწავლებლის დასახელება	1987წ. 1.1-ის					
10	(ტბი) 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	სხიძე	შოხიძე	ხოხიძე	ჭოხიძე	ჩოხიძე	ცოხიძე
15	თანამდებობა ან რა სამუშაოს ასრულებს	მეც. შ.					
16	შემდეგი ცვლილებები						
17	მუშაობაში						
18	(აღნიშნოს თარიღი)						
19	1.1.198 — წ. თვის ან						
20	I. VI 198 — წ. თვის.)						
21	აღნიშვნა დროებით წასულ წავიდა ოჯახის წევრთა შესახებ						
22	(უჩვენეთ თვე, წელი და წასვლის მიზეზი, მეურნეობაში დაბრუნების თვე, წელი)						
23	წავიდა						
24	დაბრუნდა						
25	აღნიშვნა ოჯახის იმ წევრთა შესახებ, რომლებიც სრულიად წავიდნენ მეურნეობიდან (აღნიშნოს თვე, წელი და წასვლის მიზეზი)						
26	სოფლისაგან ტერიტორიაზე ახლად ჩამოსულ პირთა აღნიშვნა (უჩვენეთ თვე, წელი და საიდან ჩამოვიდა)						
27	მოხუცებულობის, ინვალიდობის (უჩვენეთ ჯგუფი) გამო პენსიონერთა აღნიშვნა და იმ პირთა, რომლებიც ლეგებულებენ დახმარებას						
28	პენსიების სახეების ან ინვალიდობის ჯგუფების შემდეგი ცვლილებები						

დამატებითი ცნობები

ხელმოწერა