

1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ



М.О.
М.П.

1. Тегі
Фамилия

2. Аты
Имя

3. Әкесінің аты (бар болса)
Отчество (при наличии)

4. №
сериясы/серия номер/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

АА

№

3129608

2. ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПШАНЫҢ
НЕСІ ТУРАЛЫ МӘЛІМЕТТЕР
СВЕДЕНИЯ О ВЛАДЕЛЬЦЕ
ЛИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ КНИЖКИ

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия

2. Лауазымы
Должность

3. Жұмыс орны
Место работы

4. Туған жері, айы, күні
Дата рождения

5. Мекен-жайы
Место жительства



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ



1. Тегі Аманжол
Фамилия

2. Аты Жармолла
Имя

3. Әкесінің аты (бар болса)
Отчество (при наличии) Жураманов

4. РДМ № 045615549
сериясы/серия номері/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца Жармолла

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

АА

№

3129609

390302 400446

2. ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПШАНЫҢ
ИЕСІ ТУРАЛЫ МӘЛІМЕТТЕР
СВЕДЕНИЯ О ВЛАДЕЛЬЦЕ
ЛИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ КНИЖКИ

1. Негізгі мамандығы Музалин
Основная профессия

2. Лауазымы Әріскер
Должность

3. Жұмыс орны «Азбота-Ару» ШБ
Место работы

4. Туған жері, айы, күні 02.05.1999м
Дата рождения

5. Мекен-жайы Зертак ауылы
Место жительства

13. ЖҰМЫС ІСТЕУТЕ РҰҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат « » маусым күні аяғы Допуск к работе « » дата выдачи р/н	Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса) Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать, (при наличии)
С 05 11 24 20 31 08 25	ЖШС "ПРОФИПАКТИКА" МЕДИЦИНА ОРТАЛЫҒЫ ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІЛДІ	ЖШС "ПРОФИПАКТИКА" МЕДИЦИНА ОРТАЛЫҒЫ ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІЛДІ
27 10 25	"ТӨЛГЕ" АУДАНДЫҚ АУРУХАНАСЫН ІШІК МКК ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ ЕТІЛДІ	ЖШС "ПРОФИПАКТИКА" МЕДИЦИНА ОРТАЛЫҒЫ ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІЛДІ

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

[illegible]

1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРИ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ



1. Тегі
Фамилия

2. Аты
Имя

3. Өкесінің аты (бар болса)
Отчество (при наличии)

4. AA № 910223402
сериясы/серия номер/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

AA

№

3046394

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. Туган жері, айы, күні
Дата рождения

5. Мекен-жайы
Место жительства

Тәрбиеші

Тәрбиеші

А. Б. Б. Б.

23.02.1991

Зерина
Асанбай ачу

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат « » жылы күні ғылы Допуск к работе « » Дата месяца года	Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса) Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии)
ЖШС "ПРОФИЛАКТИКА МЕДИЦИНА ОРТАЛЫҒЫ ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІЛДІ 15.08.2024 ЖШС "ПРОФИЛАКТИКА МЕДИЦИНА ОРТАЛЫҒЫ" ТӨЛЕБІ АУПАНДЫҚ АУРУУ ШЖК МКК ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ ЕТІЛДІ 14.08.25 10:21.08.25		

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат « » жылы күні ғылы Допуск к работе « » Дата месяца года	Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса) Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии)



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

М.О.
М.П.

1. Тегі
Фамилия Жеңісбаева Т. Д.
2. Аты
Имя Турлыфарига
3. Әкесінің аты (бар болса)
Отчество (при наличии) Рамисовна
4. 052530014 № 210515400908
серия/серия номер/номер
5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца Ахмет
6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

АА

№

3107463

2. ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПШАНЫҢ
ИЕСІ ТУРАЛЫ МӘЛІМЕТТЕР
СВЕДЕНИЯ О ВЛАДЕЛЬЦЕ
ЛИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ КНИЖКИ

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия Тәрбиеші
2. Лауазымы
Должность Тәрбиеші
3. Жұмыс орны
Место работы Ақбота - аяу
4. Туған жері, айы, күні
Дата рождения 15.05.1981
5. Мекен-жайы
Место жительства Итормар ауд.
Жеңіс аяу

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге руқсат	Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса)
	а. ә. қалып күні айы Допуск к работе	Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии)
	№ дата выдачи	

24.04.2021

Отдел аудандық орталық ауруханасы ШЖК МКК

Жұмысқа рұқсат берілді

БАЙМАҒАЛЕТОВ ЕРКЕВІЛМ

ЕМХАНА МЕНТӨРЛІГІ

ТІРІШЕК МЕДИЦИНСКАЯ

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰКСАТ ДОПУСК К РАБОТЕ

[illegible]



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

1. Тегі
Фамилия

2. Аты
Имя

3. Әкесінің аты (бар болса)
Отчество (при наличии)

4. КИМ № 991214400483
серия/серия номер/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

ЛА № 4163969

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 жері, айы, күні
Дата рождения

5. Мекен-жайы
Место жительства

Мамытөв көшесі



ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ
I. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ

I.O.
I.P.

1. Тегі Аташева
Фамилия
2. Аты Гулжан
Имя
3. Экесінің аты (бар болса) Бердалықыз
Отчество (при наличии)
4. AA № 751204402644
сериясы/серия номер/номер
5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца
6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

AA

№

491363

2. ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПШАНЫҢ
ИЕСІ ТУРАЛЫ МӘЛІМЕТТЕР
СВЕДЕНИЯ О ВЛАДЕЛЬЦЕ
ЛИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ КНИЖКИ

1. Негізгі мамандығы МЕДИЦИНА
Основная профессия
2. Лауазымы Мәрбуми
Должность
3. Жұмыс орны м.ш.с.
Место работы «Ақбота - Ару» Ш.С.
4. Туған жылы, айы, күні 04.02.1975
Дата рождения
5. Мекен-жайы Бермае
Место жительства

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РУҚСАТ ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге руқсат " " жылы күні айы Допуск к работе " " _____ дата месяц год	Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса) Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения; печать (при наличии)
03.11.23 03.04.24	ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІЛДІ ПРОФИЛАКТИКА МЕДИЦИНА ОРТАЛЫҒЫ	К 2548 
03.04 03.10	ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІЛДІ ПРОФИЛАКТИКА МЕДИЦИНА ОРТАЛЫҒЫ	24 
02.04.25	ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІЛДІ ПРОФИЛАКТИКА МЕДИЦИНА ОРТАЛЫҒЫ	К 254 

[illegible]



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

М.О.
М.П.

1. Тегі
Фамилия

Аманбекова

2. Аты
Имя

Ақбүке

3. Әкесінің аты (бар болса)
Отчество (при наличии)

Үсінбаевна

4. [] № 780318404049
серия/серия номер/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

АА

№ 4163022

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

2. ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПШАНЫҢ
ИЕСІ ТУРАЛЫ МӘЛІМЕТТЕР
СВЕДЕНИЯ О ВЛАДЕЛЬЦЕ
ЛИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ КНИЖКИ

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия

музалим

2. Лауазымы
Должность

Тәрбиеші

3. Жұмыс орны
Место работы

"Ақбота-Ару"

Бөбекжай бағдарламасы

4. Туған жері, айы, күні
Дата рождения

Шелеби ауылы

5. Мекен-жайы
Место жительства

Зертас ауылы
Аманбұлақ №8



ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ
1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРИ

1. Тегі
Фамилия

Гүнашметова

2. Аты
Имя

Айкери

3. Әкесінің аты (бар болса)
Отчество (при наличии)

Амаркулжанов

4.
сериясы/серия

№ 950702400694

нөмірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы

Личная подпись владельца

Айкери

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

AA

№

336416

2. ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПШАНЫҢ
ИЕСІ ТУРАЛЫ МӘЛІМЕТТЕР
СВЕДЕНИЯ О ВЛАДЕЛЬЦЕ
ЛИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ КНИЖКИ

1. Негізгі мамандығы Айектенке дейіні
Основная профессия

тарбие және оқыту

2. Лауазымы
Должность

Тәрбиеші

3. Жұмыс орны
Место работы

Ақбота - Ару
Бөбекнай Балабағунаен

4. Туган жылы, айы, күні
Дата рождения

02.07.1995ж.

5. Мекен-жайы

Место жительства



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

М.О.
М.П.

Серамшева

Фамилия

2. Аты
Имя

Нуржанов

3. Әкесінің аты (бар болса)
Отчество (при наличии)

Ахметжанов

4. №
сериясы/серия номер/номер

821025402151

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

АА

№

3006152

2. ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПШАНЫҢ
ИЕСІ ТУРАЛЫ МӘЛІМЕТТЕР
СВЕДЕНИЯ О ВЛАДЕЛЬЦЕ
ЛИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ КНИЖКИ

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия

тәрбиеші

2. Лауазымы
Должность

тәрбиеші

3. Жұмыс орны
Место работы

"Ақбота-Ару" ШО

4. Туған жері, айы, күні
Дата рождения

25.10.1982

5. Мекен-жайы
Место жительства

Жолаби ауылы

Зертас ауылы

Б. Сауран - 22

13. ЖҰМЫС ІСТЕУТЕ РҰҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

Жұмыс ктеуге рұқсат	Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә. қолы, мөр (бар болса)
Күні Дата	Ф.И.О., қолы, мөр (бар болса) Сп.ц.п.д.н. субъектінің профкомиссиясының басшысының (бар болса)
Допуск к работе	Жұмысқа рұқсат берілді

ЖШС "ПРОФИЛАКТИКА" РҰҚСАТ
19.12.24
МЕДИЦИНА ОРТАЛЫҒЫ
18.06.25
ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІЛДІ

М 748

"ТӨЛЕБИ АУДАНЫДЫҚ
АУРУХАНАСЫ" ШЖҚ МКК
ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ ЕТІЛДІ
с 18.06.25 2020 жыл 257

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РУҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

[illegible]



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

2. ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПШАНЫҢ
НЕСІ ТУРАЛЫ МӘЛІМЕТТЕР
СВЕДЕНИЯ О ВЛАДЕЛЬЦЕ
ЛИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ КНИЖКИ

1. Тегі Сейдахметова
Фамилия

2. Аты Садир
Имя

3. Өкесінің аты (бар болса)
Отчество (при наличии) Семейұлы

4. 053621307 № 780630402772
сериясы/серия номері/номер

5. Кітапша несінің жеке қолы
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

АА

№

1692128

1. Негізгі мамандығы Фтизиатр
Основная профессия

2. Лауазымы
Должность

3. Жұмыс орны Ж.Ш.С. «Ақбота-Ару»
Место работы Бөбекжай балабақшасы

4. Туган жері, айы, күні 30.06.1978
Дата рождения

5. Мекен-жайы Төлеби ауданы
Место жительства Ленін қаласы
2 мөлтек №1848

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат « » жылғы күні айы Допуск к работе « » дата начала год	Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса) Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии)
22 02 23	ЖШС «ПРОФИЛАКТИКА» МЕДИЦИНА ОРТАЛЫҒЫ ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІЛДІ	МН 453
23 02 24	ЖШС «ПРОФИЛАКТИКА» МЕДИЦИНА ОРТАЛЫҒЫ ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІЛДІ	
26 02 24	ЖШС «ПРОФИЛАКТИКА» МЕДИЦИНА ОРТАЛЫҒЫ ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІЛДІ	
26 02 24	ЖШС «ПРОФИЛАКТИКА» МЕДИЦИНА ОРТАЛЫҒЫ ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІЛДІ	

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат « » жылғы күні айы Допуск к работе « » дата начала год	Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса) Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии)
02 20 25	«ЯССИН» МО ЖШС ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ ЕТІЛДІ СҚ 02 20 25	



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

1. Тегі
Фамилия

Турмешбаева

2. Аты
Имя

Габиева

3. Әкесінің аты (бар болса)
Отчество (при наличии)

4. [Redacted] № 900720402481
сериясы/серия номері/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

AA

№

4162515

2. ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПШАНЫҢ
ИЕСІ ТУРАЛЫ МӘЛІМЕТТЕР
СВЕДЕНИЯ О ВЛАДЕЛЬЦЕ
ЛИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ КНИЖКИ

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия

2. Лауазымы
Должность

Тәрбиеші

3. Жұмыс орны
Место работы

Ақбөке - Ару

Бодиской балаларшасы

4. Туған жері, айы, күні
Дата рождения

20.07.1990

5. Мекен-жайы
Место жительства

*Ғаспибеков а.
Зермас*



ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ
1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ

1. Тегі
Фамилия Қалдыбек
2. Аты
Имя Нуршия
3. Әкесінің аты (бар болса)
Отчество (при наличии) Досымбекқызы
4. № 010304600510
сериясы/серия номер/номер
5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца
6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

АА № 491363

2

2. ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПШАНЫҢ
НЕСІ ТУРАЛЫ МӘЛІМЕТТЕР
СВЕДЕНИЯ О ВЛАДЕЛЬЦЕ
ЛИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ КНИЖКИ

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия Мұғалім
2. Лауазымы
Должность Мұғалім
3. Жұмыс орны
Место работы "Ақбота - Ару" СБ
4. Туған жылы, аны, күні
Дата рождения 04.03.2002 ж.
5. Мекен-жайы
Место жительства 070 Төлеби
ауданы Жұртас ауылы
ул Сатай Андас 171

3

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РУКСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге руксат « » жылы күні айы Допуск к работе « » дата месяц год	Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса) Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии)
с 03.11.23 90 03.04.24	ЖШС "ПРОФИЛАКТИКА МЕДИЦИНА ОРТАЛЫҒЫ ЖҰМЫСҚА РУКСАТ БЕРІЛДІ	Төлеуіс Аманжол "Төлеуіс Аманжол" АҚ
с 03.10.24 90 03.10.24	ЖШС "ПРОФИЛАКТИКА МЕДИЦИНА ОРТАЛЫҒЫ ЖҰМЫСҚА РУКСАТ БЕРІЛДІ	Төлеуіс Аманжол "Төлеуіс Аманжол" АҚ
с 08.10.24 90 02.04.25	ЖШС "ПРОФИЛАКТИКА МЕДИЦИНА ОРТАЛЫҒЫ ЖҰМЫСҚА РУКСАТ БЕРІЛДІ	Төлеуіс Аманжол "Төлеуіс Аманжол" АҚ

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РУКСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге руксат « » жылы күні айы Допуск к работе « » дата месяц год	Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса) Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии)
	№ 247	
	"ТӨЛЕУІС АМАНЖОЛЫҚ АУРУХАНАСЫ" ШЖҚ МКК ЖҰМЫСҚА РУКСАТ БЕРІЛДІ с 01.04.25 90.01.10.25	



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

М.О.
М.П.

1. Тегі
Фамилия

Сулжасарова

2. Аты
Имя

Нашиа

3. Әкесінің аты (бар болса)
Отчество (при наличии)

Утепқызы

4. 
сериясы/серия

№

690521402146

номірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

AA

№

498423

2. ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПШАНЫҢ
ИЕСІ ТУРАЛЫ МӘЛІМЕТТЕР
СВЕДЕНИЯ О ВЛАДЕЛЬЦЕ
ЛИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ КНИЖКИ

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия

медсестра

2. Лауазымы
Должность

медсестра

3. Жұмыс орны
Место работы

Ақбота Ару" 8/8
Бақиевасы

4. Туған жылы, айы, күні
Дата рождения

21.05.1969

5. Мекен-жайы
Место жительства

Алматы қаласы
3 микр а 42



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРИ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

М.О.
М.П.

1. Тегі
Фамилия

Наумова

2. Аты
Имя

Жанар

3. Әкесінің аты (бар болса)
Отчество (при наличии)

Юсуповна

4. № 018993110
сериясы/серия номер/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

СЕРИЯСЫ
СЕРИЯ

АЖ

№

397583

2. ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПШАНЫҢ
ИЕСІ ТУРАЛЫ МӘЛІМЕТТЕР
СВЕДЕНИЯ О ВЛАДЕЛЬЦЕ
ЛИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ КНИЖКИ

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия

Тәрбиеші

2. Лауазымы
Должность

3. Жұмыс орны
Место работы

Ақбасма - Ару "8/8"

4. Туған жері, айы, күні
Дата рождения

26.04.1948.ж

5. Мекен-жайы
Место жительства

ОЖО Төлеби

ауданы, Зермаш

айымақ

де Маңғыстау облысы №16

12. КАЗАКСТАН РЕСПУБЛИКАСЫНЫҢ ХАЛЫҚТЫҢ САНИТАРИЯЛЫҚ-ЭПИДЕМИОЛОГИЯЛЫҚ САЛАУАТТЫЛЫҒЫ САЛАСЫНДАҒЫ НОРМАТИВТІК ҚҰҚЫҚТЫҚ АКТТЕРДІ ЖӘНЕ ГИГИЕНАЛЫҚ НОРМАТИВТЕРДІ БІЛУІН АТТЕСТАТТАУ ТУРАЛЫ БЕЛГІ

ОТМЕТКА ОБ АТТЕСТАЦИИ НА ЗНАНИЯ НОРМАТИВНЫХ ПРАВОВЫХ АКТОВ РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН В СФЕРЕ САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО БЛАГОПОЛУЧИЯ НАСЕЛЕНИЯ И ГИГИЕНИЧЕСКИХ НОРМАТИВОВ

Күні Дата	Аттестаттау туралы белгі Отметка об аттестации	Оқыту мен аттестаттауды өткізген ұйым басшысының Т.А.Ә., қызы, мөр Ф.И.О., подпись руководителя организации, проводящего обучение и аттестацию, печать
МЦ «Профилактика» г. Шымкент, ул. Ташенова, 101/3, тел. 539387 Гигиеническое обучение по программе: № <u>2</u> Пр. №449 от 24.06.15 г. прошёл и аттестован «<u>05</u>» <u>08</u> 20<u>23</u> г. Гигиенист-эпидемиолог <u>В.И.О.</u> (Ф.И.О., подпись)		
МЦ «Профилактика» г. Шымкент, ул. Ташенова, 101/3, тел. 539387 Гигиеническое обучение по программе: № <u>2</u> Пр. №449 от 24.06.15 г. прошёл и аттестован «<u>07</u>» <u>08</u> 20<u>23</u> г. Гигиенист-эпидемиолог <u>В.И.О.</u> (Ф.И.О., подпись)		

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат « <u> </u> » « <u> </u> » жылы күні айна Допуск к работе « <u> </u> » « <u> </u> » жылы айна	Денсаулық сақтау субъектілерінің ақсаулы маманының Т.А.Ә., қызы, мөр Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать
ЖШС «ПРОФИЛАКТИКА» МЕДИЦИНА ОРТАЛЫҒЫ ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІЛДІ «<u>02</u>» «<u>06</u>» 20<u>23</u> г.		
ЖШС «ПРОФИЛАКТИКА» МЕДИЦИНА ОРТАЛЫҒЫ ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІЛДІ «<u>31</u>» «<u>03</u>» 20<u>23</u> г.		
ЖШС «ПРОФИЛАКТИКА» МЕДИЦИНА ОРТАЛЫҒЫ ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІЛДІ «<u>06</u>» «<u>09</u>» 20<u>23</u> г.		
ЖШС «ПРОФИЛАКТИКА» МЕДИЦИНА ОРТАЛЫҒЫ ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІЛДІ «<u>03</u>» «<u>02</u>» 20<u>23</u> г.		

ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ
1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ



1. Тегі
Фамилия Касымова

2. Аты
Имя Турамай

3. Әкесінің аты (бар болса)
Отчество (при наличии) Қайратбекқызы

4. № 800605401863
сериясы/серия нөмірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца [Signature]

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

№ 491363
AA

2. ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПШАНЫҢ
НЕСІТУРАЛЫ МӘЛІМЕТТЕР
СВЕДЕНИЯ О ВЛАДЕЛЬЦЕ
ЛИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ КНИЖКИ

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия музыка
жетекшісі

2. Лауазымы
Должность музыка
жетекшісі

3. Жұмыс орны
Место работы "Ақбота-Ару" ЖШС

4. Туған жылы, айы, күні
Дата рождения 05.06.1980

5. Мекен-жайы
Место жительства Төлеби ауданы
Шамшақты ауылы
С. Ақдас

13. ЖҰМЫС ІСТЕУТЕ РҰҚСАТ ДОПУСК К РАБОТЕ

Жұмыс істеу рұқсат	Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса)
Күні _____ Дата _____	Ф.И.О., позниск. ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать, (при наличии)
Должест. к работе _____ Дата выдачи год _____	Қазақстан Республикасының Сәтін алушының жауаптылығы үшін кеңесші ЖШС «ПРОФИПАКТИКА»

ЖШС "ПРОФИПАКТИКА"
МЕДИЦИНА ОРТАЛЫҒЫ
ЖҰМЫСКА РҰҚСАТ БЕРІЛДІ

№522

"ТӨЛЕБЕЛІ АУДАНДЫҚ
АУРУХАНАСЫН ЦХЖҚ МКК
ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІЛДІ
27-10-2019 ж. дейі"

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

[illegible]