

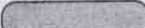
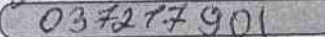
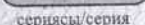
2. Жеке медициналык кітапшаның
несі туралы мәліметтер
Сведения о владельце
личной медицинской книжки



1. Тегі
Фамилия

2. Аты
Имя

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

4.  №   

сериясы/серия

нөмірі/номер

5. Кітапша несінің жеке қолы
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

AЖ

No

001610

1. Негізгі мамандығы Еден 7
Основная профессия

2. Лауазымы Жігіт кыздыме 7
Должность

3. Жұмыс орны "Балдар"
Место работы Балабақша

4. Туған жылы, айы, күні 08.04 88
Дата рождения

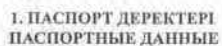
5. Мекен-жайы Арыс 1
Место жительства

12. Қазақстан республикасының халықтың санитарлық-эпидемиологиялық сауаттылығы саласындағы нормативтік құқықтық актілерді және гигиеналық нормативтерді білуді аттестаттау туралы белгі. Отметка об аттестации на знания нормативных правовых актов Республики Казахстан в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения и гигиенических нормативов

[illegible]

**13. Жұмыс істеуге рұқсат
допуск к работе**

[illegible]



1. Тегі Джардехова
Фамилия

2. Аты Аманжол
Имя

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

4.  № 840423401465
серіясы/серия номер/номер

5. Кітапша несінің жеке қолы
Личная подпись владельца _____

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

СЕРИЯСЫ
СЕРИЯ

АЖ

№

821544

2

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

1. Негізгі мамандығы: ЕДІТҚА
Основная профессия: УЧИТЕЛЬ

2. Лауазымы Мэрия
Должность _____

3. Жұмыс орны Басқұр
Место работы

4. Туған жері, айы, күні 23.04 '88
Дата рождения

5. Мекен-жайы: Оттарар
Место жительства: 1912 г. 12

3

12. КАЗАКСТАН РЕСПУБЛИКАСЫНЫҢ ХАЛЫҚТЫҢ САНИТАРИЯЛЫҚ-ЭПИДЕМИОЛОГИЯЛЫҚ САЛАУАТТЫЛЫҒЫ САЛАСЫНДАҒЫ НОРМАТИВТІК ҚҰҚЫҚТЫҚ АКТІЛЕРДІ 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

[illegible]

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

Күнн Дата	Жұмыс істеуге руқсат Көрсеткіш күні Долусу к работе Көрсеткіш күні Долусу к работе	Денсаулық сақтау субь жауапты маманының қолы, мөр Ф.И.О., подпись от специалиста по диагностированию
07.2023	ЖШС "ПРОФИЛАКТИКА МЕДИЦИНА ОРТАЛЫҒЫ ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІЛДІ	
08.2023	ЖШС "ПРОФИЛАКТИКА МЕДИЦИНА ОРТАЛЫҒЫ ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІЛДІ	
08.2024	ЖШС "ПРОФИЛАКТИКА МЕДИЦИНА ОРТАЛЫҒЫ ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІЛДІ	

2

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



М.О
М.П

1. Тегі
Фамилия

2. Аты
Имя

3. Әжесінің аты (бар болса)
Отечество (при наличии)

4.
сериясы/серия

№ 7708 11400 976

nəmiri/номер

5. Кітапша несінің жеке қолы
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

AA

No

410339

1. Негізгі мамандығы Мек. ден.
Основная профессия

трудоустроен

2. Лауазымы Мэтр
Должность

3. Жұмыс орны и Республика
Место работы

4. Туған жылы, айы, күні 11.08.19
Дата рождения

5. Мекен-жайы Журкест.
Место жительства Журкест.

Место жительства Отосар
Кнута

**13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ**

Күні Дата	Жұмыс істеуге руқсат « » жылы күні айы Допуск к работе « » дата месяц год	Денсаулық сақтау субъектілерін жауапты маманының Т.А.Ө., қолы, мөр (бар болса) Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии)
08.08.2022	Отдел «Здравоохранение» ШЖК-апп. Жұмысқа рұқсат берілді	БІЛГІШТЕР ЕРКЕКШАН МАМУНОВ * Білім беру жүйесіндегі мамандардың өзіндік қоры
09.08.2022	ЖШС "ПРОФИЛАКТИКА" МЕДИЦИНА ОРТАЛЫҒЫ ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІЛДІ	

[illegible]



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

1. Тегі
Фамилия
2. Аты
Имя
3. Әкесінің аты (бар болса)
Отчество (при наличии)

4. 04764664 № 651210302392
сериясы/серия нөмірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца
6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

СЕРИЯСЫ АЖ № 819486
СЕРИЯ

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

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия

2. Лауазымы Қарағаш
Должность

3. Жұмыс орны Балалар
Место работы Добинский бал.

4. Туған жері, айы, күні 10.10.65.
Дата рождения

5. Мекен-жайы
Место жительства Қоссарай
Досамов №13.

12. ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫНЫҢ ХАЛЫҚТЫҢ САНИТАРИЯЛЫҚ-
ЭПИДЕМИОЛОГИЯЛЫҚ САЛААТТЫЛЫҒЫ САЛАСЫНДАҒЫ
НОРМАТИВТІК ҚҰҚЫҚТЫҚ АКТІЛЕРДІ ЖӘНЕ ГИГИЕНАЛЫҚ
НОРМАТИВТЕРДІ БІЛУІН АТТЕСТАТТАУ ТУРАЛЫ БЕЛГІ

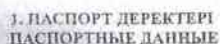
ОТМЕТКА ОБ АТТЕСТАЦИИ НА ЗНАНИЯ НОРМАТИВНЫХ ПРАВОВЫХ
АКТОВ РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН В СФЕРЕ САНИТАРНО-
ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО БЛАГОПОЛУЧИЯ НАСЕЛЕНИЯ И
ГИГИЕНИЧЕСКИХ НОРМАТИВОВ

Күні Дата	Аттестаттау туралы белгі Отметка об аттестации	Оқыту мен аттестаттаулы отыратын ұйым басшысының Т.А.Ә., қолы, мөр Ф.И.О., подпись руководителя организации, проводившего обучение и аттестацию, печать

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат « » жылы күні аны Допуск к работе « » дата не менее год	Денсаулық сақтау суби жауаты маманының қолы, мөр Ф.И.О., подпись специалиста эпидемиологии
02.09.2023	ЖШС "ПРОФИЛАКТИКА МЕДИЦИНА ОРТАЛЫ ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ	
18.09.2024	ЖШС "ПРОФИЛАКТИКА МЕДИЦИНА ОРТАЛЫ ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ	

Күні Дата	Жұмыс істеуге руқсат	Денсаулық сақтау субь жауапты маманының қолы, мөр	«...»
	«...» жылғы күні өзі Допуск к работе	Ф.И.О., подпись отве спенналиста субь здравоохранения	«...»
	«...» дата месца год		
	14.09.2024	ЕРКЕБҮЛА МЕНГӨ Жұмысқа руқсат берілді	



1. Тері
Фамілія

2. Аты
Имя

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

4.
сериясы/серия

No

24

5. Кітапша несінің жеке қолы
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

СЕРИЯСЫ
СЕРИЯ

AЖ

No

1260970

2

2. ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫК КИТАПША
НЕСІ 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

аудио

*

12. КАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫНЫҢ ХАЛЫҚТЫҢ САНИТАРИЯЛЫҚ-ЭПИДЕМИОЛОГИЯЛЫҚ САЛАУАТТЫЛЫҒЫ САЛАСЫНДАҒЫ НОРМАТИВТІК ҚҰҚЫҚТЫҚ АКТІЛЕРДІ ЖӘНЕ ГИГИЕНАЛЫҚ НОРМАТИВТЕРДІ БҒЛУҢ АТТЕСТАТТАУ ТУРАЛЫ БЕЛГІ

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

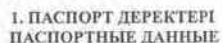
[illegible]

22

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге руқсат № _____ қолы: _____ Допуск к работе № _____ (с) _____ Дата выдачи: _____	Денсаулық сақтау суб- жеткізуші мекемесінің қолы, мөр Ф.И.О. разряды, отбасы ерекшеліктері туралы ақпарат беруші _____
08.2015 20 08.2015	ЖШС "ПРОФИТАКТ" МЕДИЦИНА ОРТАЛЫ ЖАҢАЖҮЗІ ҚАЛАСЫ ЖАҢАЖҮЗІ ҚАЛАСЫ ЖАҢАЖҮЗІ ҚАЛАСЫ	ЖШС "ПРОФИТАКТ" МЕДИЦИНА ОРТАЛЫ ЖАҢАЖҮЗІ ҚАЛАСЫ ЖАҢАЖҮЗІ ҚАЛАСЫ ЖАҢАЖҮЗІ ҚАЛАСЫ

35



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

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ ДОПУСК К РАБОТЕ

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚС ДОПУСК К РАБОТЕ

2. Жеке медициналык кітапша
несі туралы мәліметтер
Сведения о владельце
личной медицинской книжки



1. Teri Ибрагимова
Фамилия

2. Аты _____
Имя Турсунбаев

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

Отчество (при наличии)
Иванов Иванович

4. № 04826801.
серіясы/серия номері/номер

5. Кітапша несінің жеке қолы
Личная подпись владельца 671119408151

6. Жеке медициналык кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

AЖ

No

001610

2

3

1. Негізгі мамандығы Әйелдер кеңесшісі
Основная профессия

2. Лауазымы Кеңсе басшы б.
Должность

3. Жұмыс орны «Жалғұт»
Место работы г. Семей

4. Туған жылы, айы, күні 19. 12. 19
Дата рождения

5. Мекен-жайы Ишкима
Место жительства Алматы

12. Қазақстан республикасының халықтың санитарлық-эпидемиологиялық салауаттылығы саласындағы нормативтік құқықтық актілерді 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

[illegible]

22

13. Жұмыс істеуге рұқсат
допуск к работе

[illegible]

9



1. Тегі
Фамилия

2. Аты
Имя

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

4.

4. №
сериясы/серия нөмірі/номер

5. Кітапша несінің жеке қолы
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

AA

No

466130

2

2. ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫК КІТАПШ
ИЕСІ ТУРАЛЫ МӘЛІМЕТТЕР
СВЕДЕНИЯ О ВЛАДЕЛЬЦЕ
ЛИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ КНИЖ

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия

2. Лауазымы
Должность

3. Жұмыс орны.
Место работы

4. Туған жылы, айы, күні
Дата рождения

5. Мекен-жайы
Место жительства

Сторона суда
Генеральный суд

2

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ ДОПУСК К РАБОТЕ

Куш Дата	Жұмыс істеуге руқсат	Денсаулық сақтау субъектілерінде жауапты маманының (А.А.Ә., қолы, мөр (бар болса))
Жыл Дата	жылы қуып алға Доусуы к работе	Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъекта здравоохранения, печать (при наличии)
2.2022	ЖШС "ПРОФИЛАКТИКА" МЕДИЦИНА ОРТАЛЫҒЫ ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІДІ	ЖШС "ПРОФИЛАКТИКА" МЕДИЦИНА ОРТАЛЫҒЫ ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІДІ
2023	ЖШС "ПРОФИЛАКТИКА" МЕДИЦИНА ОРТАЛЫҒЫ ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІДІ	ЖШС "ПРОФИЛАКТИКА" МЕДИЦИНА ОРТАЛЫҒЫ ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІДІ
2024	ЖШС "ПРОФИЛАКТИКА" МЕДИЦИНА ОРТАЛЫҒЫ ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІДІ	ЖШС "ПРОФИЛАКТИКА" МЕДИЦИНА ОРТАЛЫҒЫ ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІДІ

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ ДОПУСК К РАБОТЕ

[illegible]

2. ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША
НЕСІ ТУРАЛЫ МӘЛІМЕТТЕР
СВЕДЕНИЯ О ВЛАДЕЛЬЦЕ
ЛИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ КНИЖИ



1. 10. 1941
Фамилия

2. АТЫ
Имя

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

4.
сериясы/серия

No

номери/номер

5. Кітапша несінін жеке колы
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналык кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

AA

No

2260960

2

3

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия

2. Лауазымы
Должности

3. Жұмыс орны
Место работы

4. Туган жері, айы, күні
Дата рождения

5. Мекен-жайы

Место жительства

**13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ**

[illegible][illegible]

A black and white portrait of a woman with short, dark hair. She is looking directly at the camera with a neutral expression. She is wearing a top with a dark, intricate pattern, possibly a floral or geometric design. The background is light and slightly textured.

AЖ

N

001610

2

22

[illegible]

Берілд

M.O.
M.P.

1. Тегі Махан
Фамилия

2. Аты Азерже
Имя

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

4.  № 
сериясы/серия номері/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца _____

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

СЕРИЯСЫ
СЕРИЯ

АЖ

№ 1329189

2

2. ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША
НЕСІ ТУРАЛЫ МӘЛІМЕТТЕР
СВЕДЕНИЯ О ВЛАДЕЛЬЦЕ
ЛИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ КНИЖИ

1. Негізгі мамандығы: медицина
Основная профессия

2. Лауазымы медсестра
Должность

3. Жұмыс орны Багдаурен
Место работы Бәбекбай - Бәкші

4. Туған жері, айы, күні 25.11.
Дата рождения

5. Мекен-жайы Шыңғыз
Место жительства К. Сатбаев

3

12. ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫНЫҢ ХАЛЫҚТЫҢ САНИТАРИЯЛЫҚ-ЭПИДЕМИОЛОГИЯЛЫҚ САЛАУАТТЫЛЫҒЫ САЛАСЫНДАҒЫ НОРМАТИВТІК ҚҰҚЫҚТЫҚ АКТІЛЕРДІ ЖӘНЕ ГИГИЕНАЛЫҚ НОРМАТИВТЕРДІ БІЛУІ АТТЕСТАТТАУ ТУРАЛЫ БЕЛГІ

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

[illegible]

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ ДОПУСК К РАБОТЕ

[illegible]



M.O.
M.P.

1. Тегі Жамбыл
Фамилия
2. Аты Матина
Имя
3. Әкесінің аты (бар болса) Жамбыл
Отчество (при наличии)
4. [] № 851028400131
сериясы/серия нөмірі/номер
5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца
6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

No

410339

2. ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПШ
НЕСІ ТУРАЛЫ МӘЛІМЕТТЕР:
СВЕДЕНИЯ О ВЛАДЕЛЬЦЕ
ЛИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ КНИ.

1. Негізгі мамандығы Мұрагерлік
Основная профессия

2. Лауазымы Журналист
Должность

3. Жұмыс орны Балқаш
Место работы

4. Туған жылы, айы, күні 1985
Дата рождения

5. Мекен-жайы Отырар
Место жительства Шыңғыс дң

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге руқсат « » жылы күні айы Допуск к работе « » даты месяц год	Денсаулық сақтау субьектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мор (бар болса)
02.02.2022	ЖШС "ПРЕФИЛАКТИКА" МЕДИЦИНА БӨЛІМІ ЖҰМЫСҚА РУҚСАТ БЕРІЛДІ	Ф.И.О., подпись ответственного специалиста при приеме на работу (подпись)
01.02.2024	ЖШС "ПРЕФИЛАКТИКА" МЕДИЦИНА БӨЛІМІ ЖҰМЫСҚА РУҚСАТ БЕРІЛДІ	ЖШС "ПРЕФИЛАКТИКА" МЕДИЦИНА БӨЛІМІ ЖҰМЫСҚА РУҚСАТ БЕРІЛДІ
07.02.2025	ЖШС "ПРЕФИЛАКТИКА" МЕДИЦИНА БӨЛІМІ ЖҰМЫСҚА РУҚСАТ БЕРІЛДІ	ЖШС "ПРЕФИЛАКТИКА" МЕДИЦИНА БӨЛІМІ ЖҰМЫСҚА РУҚСАТ БЕРІЛДІ

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ ДОПУСК К РАБОТЕ

[illegible]

АЖ	№	025131
----	---	--------

5. Мекен-жайы _____
Место жительства _____



1. Тегі
Фамилия

2. Аты
Имя

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

4. Сериясы/серия № Нөмірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

СЕРИЯСЫ
СЕРИЯ

АЖ

№ 825640

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

1. Негізгі мамандығы _____
Основная профессия _____

2. Лауазымы Мэрбиши
Должность _____

3. Жұмыс орны Балқармен
Место работы Бобенжаң - башаба

4. Туған жері, айы, күні 05.08.1986
Дата рождения _____

5. Мекен-жайы Отырар ауд.
Место жительства Шымкент қ.

12. ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫНЫҢ ХАЛЫҚТЫҢ САНИТАРИЯЛЫҚ-ЭПИДЕМИОЛОГИЯЛЫҚ САЛАУАТТЫЛЫҒЫ САЛАСЫНДАҒЫ НОРМАТИВТІК ҚҰҚЫҚТЫҚ АКТІЛЕРДІ 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 ПОПУЛИРОВ

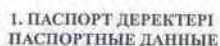
[illegible]

22

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚС ДОПУСК К РАБОТЕ

[illegible][illegible]

22



M.O.
M.P.

Фамилия

Имя

Отчество (при наличии)

сериясы/серия

Личная подпись владельца

Серия личной медицинской книжки

СЕРИЯСЫ
СЕРИЯ

A2K

No

1372470

2

2. ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫК КІТАПШ ИЕСІ ТУРАЛЫ МӘЛІМЕТТЕ СВЕДЕНИЯ О ВЛАДЕЛЬЦЕ ЛИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ КНИ

Основная профессия

Должность _____

Место работы

Дата рождения

Место жительства

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат « » жылы күні айы Допуск к работе « » ЛЕТЯ МОСКВУ ГОД	Денсаулық сақтау жауапты маманы КОЛЫ, А Ф.И.О., подпись, от специальности хранения 
14.03.2025	МЕДИЦИНА СІЗДІ ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ 	14.03.2025

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

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

[illegible]

23



.O.
.H.

1. Тегі Шарзаахметова
Фамилия

2. Аты _____
Имя Незат

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

4. №
серіясы/серия нөмірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца _____

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

AA № 1594719

2. ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПШ
ИЕСІ ТУРАЛЫ МӘЛІМЕТТЕ
СВЕДЕНИЯ О ВЛАДЕЛЬЦЕ
ЛИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ КНИ

1. Негізгі мамандығы _____
Основная профессия _____

2. Лауазымы тәрбиеші
Должность

3. Жұмыс орны: Балқаш
Место работы: Балқаш

4. Туған жері, айы, күні 26.0
Дата рождения

5. Мекен-жайы _____
Место жительства _____

апрель.

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

[illegible]

22

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ ДОПУСК К РАБОТЕ

[illegible]

23



2. ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫК КИТАПША
ИЕСИ ТУРАЛЫ МӘЛІМЕТТЕР
СВЕДЕНИЯ О ВЛАДЕЛЬЦЕ
ЛИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ КНИЖИ



2. Аты _____
Имя Майяра

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

Гурьева

4. 035785209 № 760504402604
серіясы/серия номері/номер

5. Кітапша несінің жеке қолы
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

AA

No

401391

2

1. Негізгі мамандығы _____
Основная профессия _____

2. Лауазымы Кіріс жұмысы
Должность _____

3. Жұмыс орны Байқау
Место работы

4. Туған жылы, айы, күні 04.05.1
Дата рождения

5. Мекен-жайы Туркестан
Место жительства

Unhappy as
some are

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

[illegible]

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

[illegible]



1. Тегі
Фамилия

2. АТЫ
Имя

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

4. 036141279 № 690322401777
сериясы/серия номері/номер

5. Кітапша несінін жеке колы
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналык кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

AA

No

480403

2. ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫК КИТАПША
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

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ ДОПУСК К РАБОТЕ

Жұмыс істеуге руқсат	Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты мамандары Т.А.Ә., қолд. мөр (бар болса)
0 0 жылғы күні айы Допуск к работе 0 0 даты месяца года	Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъекта здравоохранения (печатный при наличии)

8042022

ЖҮМЫСҚА РУҚСАТ БЕРІЛДІ

16.08.2024

ЖҮМЫСҚА РУҚСАТ
БЕРІЛДІ

**13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ**

[illegible]



М.О.
М.П.

1. Тегі
Фамилия

Душанева

2. Аты
Имя

Джумарты

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

Мухомасиновна

4.

сериясы/серия

No

870612403147

нөмірі/номер

5. Кітапша несінің жеке қолы
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

СЕРИЯСЫ
СЕРИЯ

АЖ

No

1396197

2

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

1. Негізгі мамандығы _____
Основная профессия _____

2. Лауазымы
Должности

Книгу збудетер

3. Жұмыс орны
Место работы

Балдаурен 8/5

4. Туган жері, айы, күні
Дата рождения

06.12.1985

5. Мекен-жайы
Место жительства

Шуллар
ауыл

2

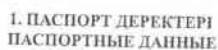
12. КАЗАКСТАН РЕСПУБЛИКАСЫНЫҢ ХАЛЫҚТЫҢ САНИТАРИЯЛЫҚ-ЭПИДЕМИОЛОГИЯЛЫҚ САЛАУАТТЫЛЫҒЫ САЛАСЫНДАҒЫ НОРМАТИВТІК ҚҰҚЫҚТЫҚ АКТІЛЕРДІ ЖӨНЕ ГИГИЕНАЛЫҚ НОРМАТИВТЕРДІ БІЛУІ АТТЕСТАТТАУ ТУРАЛЫ БЕЛГІ

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

[illegible]

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

Күн Дата	Жұмыс істеуге руқсат « » жылы күні аяғы Допуск к работе « » даты месяца год	Денсаулық сақтау субъектілерінің жұмысты маманының Т.А.Ә. қолы, мөр Ф.И.О., болжисы, ответственного специалиста субъектов добровольчества, печать 
	29.02.2025	ЖШС "ПРОФИЛАКТИКА" МЕДИЦИНА ОРТАНЫ ЖҰМЫСҚА РУҚСАТ БЕРІЛДІ



2. Аты
Имя

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

4. № 931019400749
сериясы/серия нөмірі/номер

5. Кітапша несінің жеке қолы
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

СЕРИЯСЫ
СЕРИЯ

АЖ	№	1367465
----	---	---------

2

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

1. Негізгі мамандығы Мектеп
Основная профессия мұғалім

2. Лауазымы _____
Должность _____

3. Жұмыс орны «Байғұр»
Место работы баспабас

4. Туған жері, айы, күні 19.10.
Дата рождения

5: Мекен-жайы Козаш
Место жительства Ч. Арзымба

3

12. ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫНЫҢ ХАЛЫҚТЫҢ САНИТАРИЯЛЫҚ-ЭПИДЕМИОЛОГИЯЛЫҚ САЛАМАТТЫЛЫҒЫ САЛАСЫНДАҒЫ НОРМАТИВТІК ҚҰҚЫҚТЫҚ АКТІЛЕРДІ 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

[illegible]

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат « » жылы күні ағы Допуск к работе « » дата месяца г.г.	Денсаулық сақтау сұ жауынты маманын қолы, Мог Ф.И.О., подпись, от специалиста с правоохранени
06.10.24	ЖШС "ПРОФИЛАКТИ МЕДИЦИНА ОБТАД ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ Б	

22

23

2. Аты
Имя

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

4. № 044041329
сериясы/серия нөмірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца 791007400367

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

AЖ

No

025131

2

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия

2. Лауазымы
Должность

3. Жұмыс орны.
Место работы

4. Туған жылы, айы, күні
Дата рождения

5. Мекен-жайы
Место жительства

[illegible][illegible]



2. Аты
Имя

26 Крамбеккоу

4. 097307785 № 800414 402 536
серіясы/серия нөмірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

AA

No

410339

2

2. ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫК КІТАП
НЕСІ ТУРАЛЫ МӘЛІМЕТТЕР
СВЕДЕНИЯ О ВЛАДЕЛЬЦЕ
ЛИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ КНИЖКИ

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия

2. Лауазымы
Должности

3. Жұмыс орны.
Место работы

4. Туған жылы, айы, күні _____
Дата рождения _____

5. Мекен-жайы
Место жительства

Отарар ауданы
Шыңғыр ауылы
III. Бөрибаев

2

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге руқсат « » жылы күні алы Допуск к работе « » дата выдачи	Денесудулық саясату субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мор (бар болса) Ф.И.О., подлинно ответственного специалиста субъектов правоохранения, печать (при наличии)
		"Отырар аудандық орталық аурухана" ЖШС МКК
13.12.2022		Жұмысқа Рұқсат Берілді 
2.12.23		ЖШС "ПРОФИЛАКТИКА" МЕДИЦИНА ОРТАЛЫҒЫ ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІЛДІ
03.12.2023		ЖШС "ПРОФИЛАКТИКА" МЕДИЦИНА ОРТАЛЫҒЫ ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІЛДІ 

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСА ДОПУСК К РАБОТЕ

[illegible]

23



1. Тегі
Фамилия Ержан. Бауғанов

2. Аты
Имя _____

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

4. 035502307 № 770723303074
сериясы/серия нөмірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца _____

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки _____

AA

No

0254570

2

2. ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫК КІТАПШАН
НЕСІ ТУРАЛЫ МӘЛІМЕТТЕР
СВЕДЕНИЯ О ВЛАДЕЛЬЦЕ
ЛИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ КНИЖКИ

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия

2. Лауазымы
Должность

3. Жұмыс орны
• Местоп работы

4. Туған жылы, айы, күні
Дата рождения

5. Мекен-жайы: _____
Место жительства: _____

3

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ ДОПУСК К РАБОТЕ

	Жұмыс істеуге рұқсат « » жылы, күні, айы Допуск к работе « » дата, месяц, год	Денсаулық сақтау subjektiyirini jaupaity mamanyнын Т.А.Ә., қолы, мер (бар болса) Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии)
Күні Дата		

31 01 2022/2

№ 02-10-19

ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІЛДІ

Отырар аудандық орталық ауруханасы» ДПҚ МКБ

Жұмысқа допуст берілді

26.01.2025

БАЙАНШЫ АУДАНЫ МЕНГЕЗУСІ

БАЙАНШЫ АУДАНЫ МЕНГЕЗУСІ

22

**13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ**

[illegible]

SITI NURUL HUDA, INK KOTAHADA • **TUHHAD ME QUDUC SAR KHIDMAH**

2. ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПШ
НЕСІ ТУРАЛЫ МӘЛІМЕТТЕР
СВЕДЕНИЯ О ВЛАДЕЛЬЦЕ
ЛИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ КНИ



5. Мекен-жайы _____
Место жительства _____

No

431066

2

3

14. ГИНЕКОЛОГИЯЛЫК
ТЕКСЕРИП-КАРАУ НАТИЖЕСІ
РЕЗУЛЬТАТ ГИНЕКОЛОГИЧЕСКОГО
ОСМОТРА

[illegible]

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



1. Тегі Жаппабекова
Фамилия
2. Аты Айсуму
Имя
3. Әкесінің аты (бар болса)
Отчество (при наличии) Жаппабековна
4. 041220058 № 74 03 23 401 900
сериясы/серия номері/номер
5. Кітапша иесінің жеке қолы Айсуму
Личная подпись владельца
6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

AA

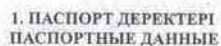
No

431066

1. Негізгі мамандығы мұрабасшы
Основная профессия
2. Лауазымы мөстара
Должность
3. Жұмыс орны "Балдаури" 800
Место работы т.м. балабақшасы
4. Туған жылы, айы, күні 23.03.1974
Дата рождения
5. Мекен-жайы Отырар ауд.
Место жительства Питанов ауд.

**13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ**

[illegible][illegible]



6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

AA

No

453606

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

1. Негізгі мамандығы Мех. дей. Шың
Основная профессия

2. Лауазымы түрбасшы
Должность _____

3. Жұмыс орны «Балдүркен»
Место работы Бөбек жай - балабақша

4. Туған жері, айы, күні 23.02.
Дата рождения

5. Мекен-жайы Оттолар
Место жительства

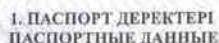
Г. Калауров

13. ЖҰМЫС ІСТЕУТЕ РҰҚСАТ ДОПУСК К РАБОТЕ

Күн Дата	Жұмыс істеуге рұқсат (м. ж.) жауапты маманының Т.А.Ә. қолы, мөр (бар болса) Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов административного права (при наличии)
08.08.2022	ЖШС "ПРОФИЛАКТИКА" МЕДИЦИНА ОРТАЛЫҒЫ ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІЛДІ
09.08.2023	ЖШС "ПРОФИЛАКТИКА" МЕДИЦИНА ОРТАЛЫҒЫ ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІЛДІ
08.08.2024	ЖШС "ПРОФИЛАКТИКА" МЕДИЦИНА ОРТАЛЫҒЫ ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІЛДІ

**13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ**

[illegible]



1. Тегі
Фамилия

2. Аты
Имя

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

4. [REDACTED] № 83/20340/БД
сериясы/серия номері/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

СЕРИЯСЫ
СЕРИЯ

АЖ

№ 821542

2

2. ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫК КІТАП
НЕСІТ ТУРАЛЫ МӘЛІМЕТ
СВЕДЕНИЯ О ВЛАДЕЛЬЦЕ
ЛИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ КНИ

1. Негізгі мамандығы Мұғалім
Основная профессия

2. Лауазымы тарбисеми
Должность

3. Жұмыс орны Тараз қаласы
Место работы

4. Туған жері, айы, күні 12. 0
Дата рождения

5. Мекен-жайы _____
Место жительства _____

© 2004 Blackwell Publishing Ltd *Journal of Internal Medicine* 255: 105–112

3

12. ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫНЫҢ ХАЛЫҚТЫҢ САНИТАРИЯЛЫҚ-ЭПИДЕМИОЛОГИЯЛЫҚ САЛАУАТТЫДЫҒЫ САЛАСЫНДАҒЫ НОРМАТИВТІК ҚҰҚЫҚТЫҚ АКТІЛЕРДІ 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

[illegible]

22

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСА
ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істетеу руқсат	Денсаулық сақтау жауапты маманы қолы	Тізілім №
	08.06.2023 08.06.2023 Допуск к работе	Ф.И.О., инициалы специализированного подразделения	Таспаның № (қол) 15474
08.06.2023 - 20.06.2023 Жұмысқа руқсат берілді			
20.06.23 - 20.06.2023 Жұмысқа руқсат берілді			

23

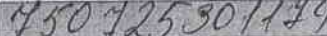
1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ



1. Тегі _____
 Фамилия _____

2. Аты _____
 Имя _____

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

4.  № 
 сериясы/серия _____ нөмірі/номер _____

5. Кітапша иесінің жеке қолы
 Личная подпись владельца _____

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
 Серия личной медицинской книжки _____

СЕРИЯСЫ
СЕРИЯ

АЖ

№ 1319806

2

2. ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫК КИТАП
НЕСІ ТУРАЛЫ МӘЛІМЕТ
СВЕДЕНИЯ О ВЛАДЕЛЬЦЕ
ЛИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ КНИ

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

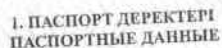
12. ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫНЫҢ ХАЛЫҚТЫҢ САНИТАРИЯЛЫҚ-ЭПИДЕМИОЛОГИЯЛЫҚ САЛАУАТТЫЛЫҒЫ САЛАСЫНДАҒЫ НОРМАТИВТІК ҚҰҚЫҚТЫҚ АКТТЕРДІ ЖӘНЕ ГИГИЕНАЛЫҚ НОРМАТИВТЕРДІ БІЛУІ АТТЕСТАТТАУ ТУРАЛЫ БЕЛГІ

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

[illegible]

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге руқсат « » жылы күні алы Допуск к работе « » дата выдачи	Денсаулық сақтау с жауапты маманы коды, мө Ф.И.О., подпись, от специалиста с здоровоохранен	беріліп ... * БА
13.09.2024			
"Отырар аудандық орталық ауруханасы" ШЖА МКҚА Жұмысқа рұқсат берілді			



1. Тегі
Фамилия

2. Аты
Имя

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

4. №
сериясы/серия нөмірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналык кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

СЕРИЯСЫ
СЕРИЯ

A2Ж

No

791205

2

2. ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПШ
НЕСІ ТУРАЛЫ МӘЛІМЕТТЕР
СВЕДЕНИЯ О ВЛАДЕЛЬЦЕ
ЛИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ КНИЖ

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

12. ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫНЫҢ ХАЛЫҚТЫҢ САНИТАРИЯЛЫҚ-ЭПИДЕМИОЛОГИЯЛЫҚ САЛАУАТТЫЛЫҒЫ САЛАСЫНДАҒЫ НОРМАТИВТІК ҚҰҚЫҚТЫҚ АКТІЛЕРДІ ЖӘНЕ ГИГИЕНАЛЫҚ НОРМАТИВТЕРДІ БЛУИН АТТЕСТАТТАУ ТУРАЛЫ БЕЛГІ

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

[illegible]

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ ДОПУСК К РАБОТЕ

Күн Дата	Жұмыс істеуге руқсат « » жылы күні аяғы Допуск к работе « » жылы месіні күні	Доводулым саятду сұба жұмыпты маманының қолы, мор Ф.И.О., полиция сүресі спецпалатасы сүбі дари боотхранилищ,
10.09.2023	ЖШС "ПРОФИЛАКТИКА МЕДИЦИНА ОТАЛ ЖҰМЫСҚА РУҚСАТ БІ	ЖШС "ПРОФИЛАКТИКА МЕДИЦИНА ОТАЛ ЖҰМЫСҚА РУҚСАТ БІ
10.09.2024	ЖШС "ПРОФИЛАКТИКА МЕДИЦИНА ОТАЛ ЖҰМЫСҚА РУҚСАТ БІ	ЖШС "ПРОФИЛАКТИКА МЕДИЦИНА ОТАЛ ЖҰМЫСҚА РУҚСАТ БІ



1. Tegi
Фамилия

2. АТЫ
Имя

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

Отчество (при наличии)
Жундубеккули

4. [redacted] № 01242980
серіясы/серия нөмірі/номер

5. Кітапша несінін жеке колы
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

AA № 480397

2

2. ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫК КИТАПШАҢ
ИЕСІ ТУРАЛЫ МӘЛІМЕТТЕР
СВЕДЕНИЯ О ВЛАДЕЛЬЦЕ
ЛИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ КНИЖКИ

1. Негізгі мамандығы Жүгініс
Основная профессия

2. Лауазымы Бака муш
Должность

3. Жұмыс орны Балдәуір
Место работы

Место работы Брбен тай - багд үзвэл

4. Туган жері, айы, күні 09. 10. 1986
Дата рождения

Дата рождения _____
5. Мекен-жайы, _____
Место жительства _____

3

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге руқсат « » жылдың күні айы Долгуск к работе « » жылдың күні айы	Денсаудық сақтау субъектілерінің жауапты маманынан Т.А.Ә. қолы, мөр (бар болса) Ф.И.О., подпись, статус, должность, специализация субъекта, вид задания, учреждение, печать, подпись (именно)
00.01.2022	ЖШС «ПРОФИЛАКТИКА» МЕДИЦИНА ОРТАЛЫҒЫ ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІЛДІ	Т.А.Ә. (signature)
08.2023	ЖШС «ПРОФИЛАКТИКА» МЕДИЦИНА ОРТАЛЫҒЫ ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІЛДІ	Т.А.Ә. (signature)
08.2024	ЖШС «ПРОФИЛАКТИКА» МЕДИЦИНА ОРТАЛЫҒЫ ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІЛДІ	Т.А.Ә. (signature)

22

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ ДОПУСК К РАБОТЕ

[illegible]

23

2. ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫК КИТАПШЫ
НЕСІ ТУРАЛЫ МӘЛІМЕТТЕР
СВЕДЕНИЯ О ВЛАДЕЛЬЦЕ
ЛИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ КНИЖКИ



- СЕРИЯСЫ
СЕРИЯ
- АЖ
- № 796845

2

1. Негізгі мамандығы Баласта ша
Основная профессия
2. Лауазымы Тәрбиеші мен
Должность
3. Жұмыс орны Балалар
Место работы
4. Туған жері, айы, күні Отарар ж.
Дата рождения
5. Мекен-жайы Арте ау.
Место жительства

3

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ ДОПУСК К РАБОТЕ

[illegible]

22

[illegible]

07112023

21-11-2024

ЖШС "ПРОФИЛАКТИКА
МЕДИЦИНА ОРТАЛЫ
ЖҰМЫСКА РҰҚСАТ

УЧЕНИКЪТ НА МЕДИЦИНСКА

23



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

4. 046803929 № 84 1123402623
сериясы/серия нөмірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

AA

No

431066

2

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

1. Негізгі мамандығы Тәрбиеші қол келсі
Основная профессия

2. Лауазымы Тәрбиеші қолға
Должность

3. Жұмыс орны Балдурен
Место работы

4. Туған жылы, айы, күні 1984. 11. 2
Дата рождения

5. Мекен-жайы Оңтүстік ауд.
Место жительства 2

Виктор а и

3

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

Күн Дата	Жұмыс істеуге руқсат " " " жылы күні алы Допуск к работе " " " дата месяц год	Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ө., қолы, мөр (бар болса) Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъекта здравоохранения, печать (при наличии)
2023	20.11.23	М.О.1.2024 7 10.01.25
	Жұмысқа рұқсат берілді	

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

[illegible]

22

1



2. Аты _____
Имя _____

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

4. № 760630301853
серія/серия номери/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца _____

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки.

СЕРИЯСЫ
СЕРИЯ

АЖ

№ 1367842

2

2. ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫК КҒАПША
ИЕСІ ТУРАЛЫ МӘЛІМЕТТЕР
СВЕДЕНИЯ О ВЛАДЕЛЬЦЕ
ЛИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ КНИЖ

1. Негізгі мамандығы _____
Основная профессия _____

2. Лауазымы _____
Должность _____

3. Жұмыс орны Қасқадүрен
Место работы

4. Туған жері, айы, күні 30.06.76.
Дата рождения

5. Мекен-жайы Алматы аймағы
Место жительства

3

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

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

[illegible]

22

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РУҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

	Жұмыс істеуге рұқсат	Денсаулық сақтау субье- жауапты маманының колы, мөр.
Күні Дата	« » <u>жылғы күні қан.</u> Допуск к работе	Ф.И.О., подпись ответст- ственности субъек- та здравоохранения пе-
	« » дата выдачи год	

(Handwritten signature)

"Отырар аудандық органы
защиты населения" ШҚК МКК

**Жұмысқа рұқсат
берілді**

M.

23

2. ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПШ
НЕСІ ТУРАЛЫ МӘЛІМЕТТЕ
СВЕДЕНИЯ О ВЛАДЕЛЬЦЕ
ЛИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ КНИ



- AA № 431066

3

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

[illegible]



AA	№	480396
----	---	--------

2

2. ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫК КІТАПШ
ИЕСІ ТУРАЛЫ МӘЛІМЕТТЕР
СВЕДЕНИЯ О ВЛАДЕЛЬЦЕ
ЛИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ КНИЖ

1. Негізгі мамандығы _____
Основная профессия _____

2. Лауазымы Кіші бұзағат
Должность

3. Жұмыс орны Балдирен
Место работы Балабадхи

4. Туған жері, айы, күні 17.10.19
Дата рождения

5. Мекен-жайы . Құндыту
Место жительства

2

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ ДОПУСК К РАБОТЕ

Күн Дата	Жұмыс істеуге руқсат « » жылы жұмыс Допуск к работе « » дата выдачи	Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ө., қолы, мөр (бар болса) Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъекта здравоохранения, печать (при наличии)
-------------	---	--

08.03.2022

08.2023

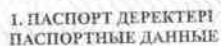
08.2024

22

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ ДОПУСК К РАБОТЕ

[illegible]

23



1. Тегі Бект
Фамилия

2. Аты Гүлмира
Имя

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

4. № 013202206
сериясы/серия номер/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы МССК
Личная подпись владельца 460313600401

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы Жаңа
Серия личной медицинской книжки

СЕРВІЯСИ
СЕРІЯ

Ж

№ 1225468

2. ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫК КИТАПШАНЫ
ИЕСІ ТУРАЛЫ МӘЛІМЕТТЕР
СВЕДЕНИЯ О ВЛАДЕЛЬЦЕ
ЛИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ КНИЖКИ

1. Негізгі мамандығы бухгалтер
Основная профессия

2. Лауазымы кисе кузмет
Должность

3. Жұмыс орны Балдзурен
Место работы Бөбектай балабақ

4. Туган жері, айы, күні 13.03.19
Дата рождения

Дата рождения _____
5. Мекен-жайы: Отырар даны
Место жительства Мәжидің шын
т. Шаймерденов кс №10

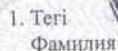
12. ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫНЫҢ ХАЛЫҚТЫҢ САНИТАРИЯЛЫҚ-ЭПИДЕМИОЛОГИЯЛЫҚ САЛАУАТТЫЛЫҒЫ САЛАСЫНДАҒЫ НОРМАТИВТІК ҚҰҚЫҚТЫҚ АКТІЛЕРДІ ЖӘНЕ ГИГИЕНАЛЫҚ НОРМАТИВТЕРДІ БІЛУІН АТТЕСТАТТАУ ТУРАЛЫ БЕЛГІ

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

[illegible]

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰКСАТ ДОПУСК К РАБОТЕ

Күнд Дата	Жұмыс істеуге руқсат « » жылы, күні алы Допуск к работе « » даты выдачи	Денсаулық сақтау субъектісін қадағптау мамандығының коды, мөр Ф.И.О., подпись, дата специализированной аттестации
10.10.23	ЖШС "ПРОФИВАКТИВ" МЕДИЦИНА ОҚТАЛЫ ЖҰМЫСҚА РУҚСАТ БІ	ЖШС "ПРОФИВАКТИВ" МЕДИЦИНА ОҚТАЛЫ ЖҰМЫСҚА РУҚСАТ БІ
18.10.23	Жұмысқа руқсат берілді!	ЖШС "ПРОФИВАКТИВ" МЕДИЦИНА ОҚТАЛЫ ЖҰМЫСҚА РУҚСАТ БІ



2. Аты
Имя

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

4. №
сериясы/сериі нөмірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

СЕРИЯСЫ
СЕРИЯ

A 2K

No

803297

2

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

1. Негізгі мамандығы _____
Основная профессия _____

2. Ляуазымы
Должность

3. Жұмыс орны
Место работы

4. Туған жері, айы, күні
Дата рождения

5. Мекен-жайы
Место жительства

12. ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫНЫҢ ХАЛЫҚТЫҢ САНИТАРИЯЛЫҚ-ЭПИДЕМИОЛОГИЯЛЫҚ САЛАУАТТЫЛЫҒЫ САЛАСЫНДАҒЫ НОРМАТИВТІК ҚҰҚЫҚТЫҚ АКТІЛЕРДІ 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

[illegible]

22

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеген руқсат	Денсаулық сақтау аты жұмысты маманының қолы, аты
	« » Ақпаны айы 2023 Должес к работе	Ф.И.О., подпись специалиста аппарата
	« » Ақпаны айы 2023	

09.02.2023

ЖШС "ПРОФИЛАКТИ
МЕДИЦИНА ОРТАЛ
ЖҰМЫСҚА РУҚСАТ

09.02.2024

ЖШС "ПРОФИЛАКТИ
МЕДИЦИНА ОРТАЛ
ЖҰМЫСҚА РУҚСАТ

01 03 2023

15.08.2024

23

2. Жеке медициналық кітапшаның
несі туралы мәліметтер
Сведения о владельце
личной медицинской книжки



1. Негізгі мамандығы _____
Основная профессия _____

2. Лауазымы Каск. дүзе Эр
Должность

3. Жұмыс орны Вилдаурин 5/5
Место работы

4. Туған жылы, айы, күні 14. 6. 19
Дата рождения

5. Мекен-жайы _____
Место жительства Шымкент

- Agnes

- Francis Arson
N 27.

№

001610

2

3

13. Жұмыс істеуге рұқсат
допуск к работе

[illegible]

Күн Дата	Жұмыс істеуге рұқсат " " " жылы күні айы Допуск к работе " " " дата месяц год	Денсаулық сақтау жұауапты маманы қолы Ф.И.О., подпись специалиста дипломированного
28.07.2023	ЖШС "ПРОФИЛАКТИКА МЕДИЦИНА ОРТАЛЫ ЖҰМЫСКА РҰҚСАТ Б.	
18.08.2023	ЖШС "ПРОФИЛАКТИКА МЕДИЦИНА ОРТАЛ ЖҰМЫСКА РҰҚСАТ Б.	

22

23

1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРИ ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ



1. Тегі
Фамилия

2. Аты
Имя

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

4. 038849465 740826400591
сериясы/серия номері/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

СЕРИЯСЫ
СЕРИЯ

АЖ

№

803100

2

2. ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПШ
НЕСІ ТУРАЛЫ МӘЛІМЕТТЕР
СВЕДЕНИЯ О ВЛАДЕЛЬЦЕ
ЛИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ КНИЖ

1. Негізгі мамандығы Тәртіп сесі
Основная профессия

2. Лауазымы Т. Эрсеи
Должность

3. Жұмыс орны Балдар е
Место работы

4. Туған жері, айы, күні 26.08 1994
Дата рождения

5. Мекен-жайы Түркістан об.
Место жительства Ахметов

Ulsyirip
W. J. J. J. J.
8-447-917-84

3

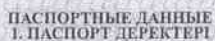
12. КАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫНЫҢ ХАЛЫҚТЫҢ САНИТАРИЯЛЫҚ-ЭПИДЕМИОЛОГИЯЛЫҚ САЛАУАТТЫЛЫҒЫ САЛАСЫНДАҒЫ НОРМАТИВТІК ҚҰҚЫҚТЫҚ АКТІЛЕРДІ ЖӘНЕ ГИГИЕНАЛЫҚ НОРМАТИВТЕРДІ БІЛУІН АТТЕСТАТТАУ ТУРАЛЫ БЕЛГІ

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

[illegible]

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ ДОПУСК К РАБОТЕ

Жұмыс істеуге руқсат	Денсаулық сақтау жауапты маман
« » жылдың күні	Қолы: _____
Допуск к работе	Ф.И.О., подпись специалиста санитарно-эпидемиологической службы
« » жылдың күні	« » жылдың күні
«Отырар аудандық ауруханасы» ШЖҚ МҚК Жұмысқа берілді	09.09.2013
«Отырар аудандық орталық ауруханасы» ШЖҚ МҚК Жұмысқа берілді	09.09.2013



1.0.
1.1.

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

AA

No

336416

2

2. ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫК КҒАП
НЕСІ ТУРАЛЫ МӘЛІМЕТТЕР
СВЕДЕНИЯ О ВЛАДЕЛЬЦЕ
ЛИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ КНИЖКИ

1. Негізгі мамандығы мұғалім
Основная профессия Ауыл сеперу
2. Лауазымы _____
Должность _____
3. Жұмыс орны Балдаура
Место работы Бөбекжай - Бала
4. Туған жылы, айы, күні 25. 10.
Дата рождения _____
5. Мекен-жайы Түркіст
Место жительства Облысы. Оңтүстік ауданы. Қотан

3

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ ДОПУСК К РАБОТЕ

[illegible]

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РУКСАТ ДӨНУСК К РАБОТЕ

[illegible]

4. №
серіясы/серия нөмірі/номер

6. Жеке медициналык кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

AA № 2264183

2

1. Негізгі мамандығы педагог
Основная профессия

2. Лауазымы Адискар
Должность _____

3. Жұмыс орны Дәуірхүре
Место работы

4. Туган жері, айы, күні 1974. 09
Дата рождения

5. Мекен-жайы . _____
Место жительства

Отырар ауданы
Мәжіліс ауданы

2

[illegible][illegible]

2. Жеке медициналык китепшаны
неси туралы маалыматтар
Сведения о владельце
личной медицинской книжки



2. Аты
Имя

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

4. №
сериясы/серия нөмірі/номер

5. Кітапша несінің жеке қолы
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

АЖ

№

001610

2

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия

2. Лауазымы
Должность

3. Жұмыс орны.
Место работы

4. Туған жылы, айы, күні
Дата рождения

5. Мекен-жайы
Место жительства

республикасының халықтың санитарлық-
гигиеналық салауаттылығы саласындағы
құқықтық актілерді және гигиеналық
өзгерді білуін аттестаттау туралы белгі
об аттестация на знания нормативных
актов Республики Казахстан в сфере
эпидемиологического благополучия
и гигиенических нормативов

[illegible]

22

13. Жұмыс істеуге рұқсат допуск к работе

[illegible]



СЕРИЯСЫ АЖ № 824056
СЕРИЯ

2

2. ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПШ
ИЕСІ ТУРАЛЫ МӘЛІМЕТТЕ
СВЕДЕНИЯ О ВЛАДЕЛЬЦЕ
ЛИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ КНИЖ

1. Негізгі мамандығы _____
Основная профессия _____

2. Лауазымы мэр
Должность мэр

3. Жұмыс орны Жаңақорған
Место работы

4. Туған жері, айы, күні 04.04.1986
Дата рождения _____

5. Мекен-жайы Оттасар
Место жительства Оттасар

2

12. ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫНЫҢ ХАЛЫҚТЫҢ САНИТАРИЯЛЫҚ-ЭПИДЕМИОЛОГИЯЛЫҚ САЛАУАТТЫЛЫҒЫ САЛАСЫНДАҒЫ НОРМАТИВТІК ҚҰҚЫҚТЫҚ АКТІЛЕРДІ 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

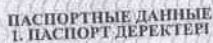
[illegible]

22

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ ДОПУСК К РАБОТЕ

Күн: Дата:	Жұмыс істеуге руқсат _____ж. _____күн Допуск к работе _____г. _____дн Допуск к работе	Денсаулық сақтау суб- жауапты маманының қолы, мөр Ф.И.О., подпись ответ- ственного за суб- защиту здоровья, т
14.08.2014 Жұмысқа руқсат берілді БАЙЛАУТӨБЕ ҚАЛАСЫНЫҢ АҚПАРАТТЫҚ ТЕХНОЛОГИЯЛАР МЕНДЕРІСІ АНЫҚСА ПІШІНІ АТЕЛИНИСКАЯ		

23



6. Жеке медициналык китепшанын сериясы
Серия личной медицинской книжки

M.O.
M.H.

М.П. Маделханова

Дамура

Нмирханкова

No. 900608402155

нөмірі/номер

AA

No

336416

2

2. ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫК КИТАПША
НЕСІ ТУРАЛЫ МӘЛІМЕТТЕР
СВЕДЕНИЯ О ВЛАДЕЛЬЦЕ
ЛИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ КНИЖКИ

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия

2. Лауазымы
Должности

3. Жұмыс орны
Место работы

4. Туған жылы, айы, күні
Дата рождения

5. Мекен-жайы
Место жительства

Темір ауылы

Экземпляр под № 18

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

[illegible]

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҮҚСАТ ДОПУСК К РАБОТЕ

[illegible]



2. Аты
Имя

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

4. №
сериясы/серия нөмірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

СЕРИЯСЫ
СЕРИЯ

АЖ

No

771213

2

2. ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША
НЕСТІ ТУРАЛЫ МӘЛІМЕТТЕР
СВЕДЕНИЯ О ВЛАДЕЛЬЦЕ
ЛИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ КНИЖКИ

1. Негізгі мамандығы _____
Основная профессия _____

2. Лауазымы Тәрбиеселі
Должность _____

3. Жұмыс орны байер оуран бекеті
Место работы Баба-Бақшысы

4. Туған жері, айы, күні 15.09 71
Дата рождения

5. Мекен-жайы Отырар
Место жительства Астана
Иванов Александр

3

12. ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫНЫҢ ХАЛЫҚТЫҢ САҢИТАРИЯЛЫҚ-ЭПИДЕМИОЛОГИЯЛЫҚ САЛАУАТТЫЛЫҒЫ САЛАСЫНДАҒЫ НОРМАТИВТІК ҚҰҚЫҚТЫҚ АКТІЛЕРДІ ЖӘНЕ ГИГИЕНАЛЫҚ НОРМАТИВТЕРДІ БІЛУ АТТЕСТАТАУ ТУРАЛЫ БЕЛГІ

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

[illegible]

22

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ ДОПУСК К РАБОТЕ

Күн Дата	Жүмөс берүүгө руксат «__» __ жылы күнүндө Допуск к работе «__» __ дата месяца	Деневиеттик сыноого суу жаанты маманынын колы, мөр Ф.И.О., подпись, отве специалиста суб дпаохранения
	19.07.2023 "Отырар аудандык сот аялмк ауруханасы" ШЖА ЖЖК Жүмөска руксат берілді "Отырар аудандык сот аялмк ауруханасы" ШЖА ЖЖК Жүмөска руксат берілді	

© 2005 Blackwell Publishing Ltd, *Nursing Ethics* 12(10): 931-941

2. ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША.
БЕСІ ТУРАЛЫ МӘЛІМЕТТЕР
СВЕДЕНИЯ О ВЛАДЕЛЬЦЕ
ЛИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ КНИЖКИ



1. Негізгі мамандығы
Основная профессия

Тегеран

2. Лауазымы
Должность

III зрелее

3. Жұмыс орны
Место работы

Base type

Хобектай-Давода

4. Туған жылы, айы, күні
Дата рождения

i DE. 02.

5. Мекен-жайы
Место жительства

Omsepar

сто жительства
Мезиндур ау

AA

No

889342

2

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ ДОПУСК К РАБОТЕ

[illegible][illegible]



1. Тегі _____
Фамилия _____

2. Аты _____
Имя _____

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

4.  № *047840807*
сериясы/серия _____ нөмірі/номер _____

5. Кітапша иесінің жеке қолы _____
Личная подпись владельца *Жеңіс*

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы _____
Серия личной медицинской книжки _____

AA № 413117

50816402464

2. ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫК КИТАПШ
НЕСІ ТУРАЛЫ МӘЛІМЕТТЕР
СВЕДЕНИЯ О ВЛАДЕЛЬЦЕ
ЛИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ КНИЖ

1. Негізгі мамандығы Мектеп
Основная профессия
деңгейі тәрбие және оқыту

2. Лауазымы тәрбиеші
Должность

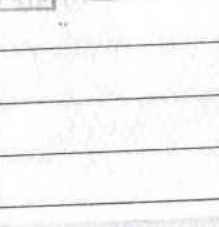
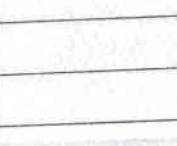
3. Жұмыс орны "Балдар"
Место работы
Бөбекжай-балалар асы

4. Туған жері, айы, күні 16.08.
Дата рождения

5. Мекен-жайы
Место жительства

Мэргилдэг ажилтан
А. Кунбаатаров 1977.

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ.

Күш Дата	Жұмыс істеуге рұқсат « » жанын сұраймы Допуск к работе « » дата выдачи	Денсаулық сақтау субъектілерін жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса) Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии)
	«Осымен ауылдық орталық «Ауылдас» ШЖАҚ МКК» жұмысқа рұқсат берілді 05.09.2021	 
	«Осымен ауылдық орталық «Ауылдас» ШЖАҚ МКК» жұмысқа рұқсат берілді 05.09.2021	 
	«Осымен ауылдық орталық «Ауылдас» ШЖАҚ МКК» жұмысқа рұқсат берілді 05.09.2021	 

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

[illegible]

23

M.O.
M.P.

1. Teri Бакиевжанова
Фамилия

2. Аты _____
Имя _____

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

4. 046274839 № 290217401027
сериясы/серия номері/номер

5. Кітапша несінің жеке қолы
Личная подпись владельца 

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

AA

No

410339

2

2. ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫК КІТАП
НЕСІ ТУРАЛЫ МӘЛІМЕТТЕР
СВЕДЕНИЯ О ВЛАДЕЛЬЦЕ
ЛИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ КНИ

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия

2. Лауазымы Бастауғыш
Должность мектеп мұғал

3. Жұмыс орны Алматы
Место работы Алматы

4. Туған жылы, айы, күні 17.02.
Дата рождения 17.02.

5. Мекен-жайы С. Шығу
Место жительства г. Бозомба

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ ДОПУСК К РАБОТЕ

[illegible]

22

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ ДОПУСК К РАБОТЕ

[illegible]

2



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

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ ДОПУСК К РАБОТЕ

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

2. Аты _____
Имя _____

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

4. [redacted] № 0222 77020
сериясы/серия номер/номер

5. Кітапша несінің жеке колы
Личная подпись владельца Бақышев 7

6. Жеке медициналык китепшанын сериясы
Серия личной медицинской книжки

СЕРИЯСЫ
СЕРИЯ

АЖ

№ 821541

2

1. Негізгі мамандығы секретерісі А.А.
Основная профессия мәжілісшісі А.А.

2. Лауазымы _____ третий _____
Должность _____

3. Жұмыс орны «Байғұрен» 810
Место работы

4. Туған жері, айы, күні 29.12.19
Дата рождения _____

5. Мекен-жайы Отырлар ауы
Место жительства Жоғалы с. аял
Бейбітшіл № 1/5

5

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

[illegible]

Күн Дата	Жүмыс істеуге руқсат « <u> 05 »</u> маусым күні аяқ. Донус к работе « <u> 05 »</u> апрель месяца	Денсаулық сақтау суб- жандығы маманының қолы, мөр Ф.И.О., полиция, отбасы сипаттағы суб-жанды қолы, мөр
15.06.2022	ЖШС «ПРОФИЛАКТИКА» МЕДИЦИНА ОРТАНЫ ЖҰМЫСКА РҰҚСАТ БЕР	ЖШС «ПРОФИЛАКТИКА» МЕДИЦИНА ОРТАНЫ ЖҰМЫСКА РҰҚСАТ БЕР
18.06.2022	ЖШС «ПРОФИЛАКТИКА» МЕДИЦИНА ОРТАНЫ ЖҰМЫСКА РҰҚСАТ БЕР	ЖШС «ПРОФИЛАКТИКА» МЕДИЦИНА ОРТАНЫ ЖҰМЫСКА РҰҚСАТ БЕР

Feb 2022

18.06.2020

22

2. Аты _____
Имя _____

Эсенбаева

5. Кітапша несінін жеке қолы
Личная подпись владельца

AA	№	336416
----	---	--------

2

1. Негізгі мамандығы педагог - м
Основная профессия

2. Лауазымы _____
Должность _____

3. Жұмыс орны Ирайдүрия
Место работы

4. Туған жылы, айы, күні 17.09.1991
Дата рождения 17.09.1991

5. Мекен-жайы Арыс
Место жительства Бейбарис

N 29

[illegible]

22

[illegible]

© 2006 Blackwell Publishing Ltd, *Journal of Internal Medicine* 260: 103–110

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат « » қызылжұлдыз айы Допуск к работе	Денсаудық сақтау жауапты маман Қолы, Ф.И.О., подпись о специалиста здравоохранения
02.11.2024	"Отырар аудандық орталық ауруханасы" ШЖАК МКҚО Жұмысқа рұқсат берілді.	БІЛДІРІС М.Т.Ш. ХАНКА