



2. ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫК КИТАПШАНЫҢ
НЕСІ ТУРАЛЫ МӘЛҮМЕТТЕР
СВЕДЕНИЯ О ВЛАДЕЛЬЦЕ
ЛИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ КНИЖКИ

1. Тегі / Фамилия Қошпаханова

2. Аты / Имя Әуірбайұлы

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

4. №
серия/серия номер/номер

5. Кітапша иесінің жеке коды / Личный код и владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы / Серия личной медицинской книжки

AA № 336416

1. Негізгі мамандығы / Основная профессия Мектепте

2. Лауазымы / Должности Әділет

3. Жұмыс орны / Место работы "Қыр-Дана ҒС" Ш.Б.

4. Туған жолы, айы, күні / Дата рождения 30.12.1991.

5. Мекен-жайы / Место жительства Ш.Б. қаласы

Ф. Моңғиштық

15 ұй 77 пәтер.



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРИ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ



1. Тегі БОЗАНОВА
Фамилия

2. Аты АНАРГУЛЬ
Имя

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

4. ҰА АЗ. № 0148592 16
сертификат

5. Қытайша несиңні жеке қолы ✓
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық қытайшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки
АА № 761012

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

1. Негізгі мамандығы Мектепке
Основная профессия
ДЕЧИНГІ ТӘРБИЕ

2. Ләуазымы Тәрбиеші
Должность
МЕДИЦИНАТҚА ҚЫТАЙША

3. Жұмыс орны НҰР-АНА ГС
Место работы
БӨБЕКНАН БАЛАБАҚШАСЫ

4. Туған жылы, айы, күні 20.12.1987
Дата рождения

5. Мекен-жайы РТС 6/2
Место жительства
МЕДИЦИНАТҚА ҚЫТАЙША

13. ЖУМЫС ИСТЕУГЕ РУКСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

Күн Дата	Жумы истеуге руксат жасады, күні, аны Допуск к работе дата, основания	Допусканы өткөзгөн субъекттердин ичинен министрдин Т.А.О., вице-министр (бар болса) Ф.И.О., мекенин, ответственности субъекттен субъекткө администрация, печать (бар болсо)
	17 01 2022	Медициналык үйлөтүү жана инженердик кызматкерлердин кадрлар бөлүмү
	17 07 2022	Медициналык үйлөтүү жана инженердик кызматкерлердин кадрлар бөлүмү

13. ЖУМЫС ИСТЕУГЕ РУКСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

Күн Дата	Жумы истеуге руксат жасады, күні, аны Допуск к работе дата, основания	Допусканы өткөзгөн субъекттердин ичинен министрдин Т.А.О., вице-министр (бар болса) Ф.И.О., мекенин, ответственности субъекттен субъекткө администрация, печать (бар болсо)



1. Тегі Ибагүлелина
Фамилия

2. Аты Асия
Имя

3. Әтесінің аты (бар болса)
Отчество (при наличии) Даулетовна

4. №
серия/серия номер/номер

5. Қиғаша нестін жеке кәлі
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық қитапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

AA № 466130

1. Негізгі мамандығы педогог - психолог
Основная профессия

2. Лауазымы психолог
Должность

3. Жұмыс орны №5 «Ақжол»
Место работы Балабақтас

4. Туған жері, айы, күні 27.04.1988
Дата рождения

5. Мекен-жайы
Место жительства



У. П. Ш. ПОРТ ДИРЕКТЕРИ
ПАСПОРТТЫҢ ДАНЫМЫ

М.О.
М.Е.П.

1. Тегі
Фамилия Адилова
2. Аты
Имя Адиарал
3. Әтесінің аты (бар болса)
Отчество (при наличии) Жадырасбайұлы
4. 03.10.2014-2017 032216164
сериясы/серия номер/номер
5. Қаттық несиңіз жеке қолы
Личная подпись владельца
6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

AA № 761020

2

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

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия _____
2. Лауазымы тәрбиеші
Должность _____
3. Жұмыс орыны ТОО "Нур" - Дана ГС+
Место работы Бөбекжай бақарасы
4. Тұған жылы, айы, күні 30.08.1995
Дата рождения _____
5. Мекен-жайы г. Ембі қ.м. Қабанбай
Место жительства Батыр А.А.

3

II. ЖҮМЫС ІСТЕМЕ РҮҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат шығыс күні, айма Долгосрочный Долгосрочный	Денсаулық сақтау құрылымының жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөр (Бір бөлім) Ф.И.О., маманға өкілеттілігінің ақпараттық сұбалығы сұбалығының, аты (бір бөлім)
17.07.2020		

II. ЖҮМЫС ІСТЕМЕ РҮҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат шығыс күні, айма Долгосрочный Долгосрочный	Денсаулық сақтау құрылымының жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөр (Бір бөлім) Ф.И.О., маманға өкілеттілігінің ақпараттық сұбалығы сұбалығының, аты (бір бөлім)



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРИ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ



1. Тегі Әбдіраманова
Фамилия
2. Аты Майра
Имя
3. Әкесінің аты (бар болса)
Отчество (при наличии) Әбдіраманов
4. №
серия/серия номер/номер
5. Қытапша иесінің жеке коды
Личная подпись владельца
6. Жеке медициналық қытапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

АА № 2000595

2

2. ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ ҚЫТАПШАНЫҢ
НЕСІТУРАЛЫ МОЛШЕТТЕР
СВЕДЕНИЯ О ВЛАДЕЛЬЦЕ
ЛИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ КНИЖКИ

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия _____
2. Лауазымы Тәрбиеші
Должность _____
3. Жұмыс орыны
Место работы _____
4. Туған жері, айы, күні 16.12.1905
Дата рождения _____
5. Мекен-жайы
Место жительства _____

3

13. ЖҮМЫС ИСТЕУГЕ РЫКСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге рықсат « » _____ жылы күні өлең Допуск к работе « » _____ жылы күні өлең	Денсаулық сияқты субъектілерінің жағатын норманың Т.А.О., шын, зияр (бар болса) Ф.И.О., шындық, атқарушының қолымен және қолымен
		
		

13. ЖҮМЫС ИСТЕУГЕ РЫКСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге рықсат « » _____ жылы күні өлең Допуск к работе « » _____ жылы күні өлең	Денсаулық сияқты субъектілерінің жағатын норманың Т.А.О., шын, зияр (бар болса) Ф.И.О., шындық, атқарушының қолымен және қолымен



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРИ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ



1. Тегі Самыкбаева
Фамилия

2. Аты Зилвер
Имя

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

4. № 041401334
отрасль/серия номер/номер

5. Қыташқа несиеті жеке кесте ?
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы АА
Серия личной медицинской книжки № 761021

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

1. Негізгі мамандығы _____
Основная профессия

2. Лауазымы тәрбиешісі
Должность

3. Жұмыс орны ТОО "Нур-Дана" ГС
Место работы Бөбекжайы (Ақмола об.)

4. Тұған жылы, айы, күні 5.02.1979
Дата рождения

5. Мекен-жайы Н. Бекенбаев 9
Место жительства



ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ
ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕГІ



1. Тегі
Фамилия Жулимаева

2. Аты
Имя Салтанат

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

4. ҰШН № 033440120
сериясы/серия номері/номер

5. Қытайша несінің жеке коды
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

AA № 491363

1. ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПШАНЫҢ
НЕСІ ТУРАЛЫ МӘЛІМЕТТЕР
СВИДЕНИЯ О ВЛАДЕЛЬЦЕ
ЛИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ КНИЖКИ

1. Негізгі мамандығы Воспитатель
Основная профессия

2. Лауазымы
Должность

3. Жұмыс орны
Место работы

4. Туғи жылы, айы, күні 11.05.1996
Дата рождения

5. Мекен-жайы
Место жительства



ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ
I. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕР

М.О.
М.П.

1. Тегі
Фамилия Салиқ

2. Аты
Имя Айша

3. Әуесінің аты (бар болса)
Отчество (при наличии) Алимовна

4. 057047204 № 030114450211
сериясы/серия номері/номер

5. Қытайша несиң жөке қолы
Личная подпись владельца Сайт

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

AA № 336416

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

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия _____

2. Даралығы
Должность тарбиеші

3. Жұмыс орны
Место работы Мур - Дамас КТ

4. Туған жылы, айы, күні
Дата рождения 11.01.1998г

5. Мекен-жайы
Место жительства 2. Жибө

Төме бн 3/2

