



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРИ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

М.О.

М.П.

1. Тегі

Фамилия

Лекерова

2. Аты

Имя

Рына Амангалыевна

3. Эжесини аты (бар болса)

Отчество (при наличии)

4.

сериясы/серия

номери/номер

5. Кітапша несиңің жеке колы

Личная подпись владельца

6. Жеке медициналык китапшаның сериясы

Серия личной медицинской книжки

AA

№

5157545

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

1. Негізгі мамандығы

Основная профессия

2. Лауазымы

Должность

Мед. сестреси

3. Жұмыс орны

Место работы

~ 32. "Жуаныш"

Баласабакмаса

4. Туган жері, айы, күні

Дата рождения

01.11.1965ж.

5. Мекен-жайы

Место жительства

р. Новотей

ул. 26^а.



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРИ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

М.О.
М.П.

1. Teri Жалаушыбаева
Фамилия

2. Аты Лязат
Имя

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

4. 51 51 51
сериясы/серия номери/номер

5. Кітапша иесини жеке қолы
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

АА

№

5157550

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

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия

2. Ләуазымы психолог
Должность маман

3. Жұмыс орны 32, Жуамов
Место работы балабақшасы

4. Тұған жері, айы, күні 12.04.1986
Дата рождения

5. Мекен-жайы
Место жительства ул. Гр. Мухомов
294 кв 24

060412 404 131

M.O.
M.P.

1. Тері Аметов
Фамилия
2. Аты Асқар
Имя
3. Әжесінің аты (бар болса)
Ахметов
Әрестік (при наличии)
4. _____
сериясы серия номері
5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца _____
6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки _____

AA

491363

2

1. Негізгі мамандығы _____
Основная профессия _____

- ## 2. Лауазымы Должности

3. Жұмыс орны
Место работы

4. Туган жылы, айы, күні
Дата рождения

5. Мекен-жайы
Место жительства

1000 Zane 1.
91 Taraschen 27.

10

13. ЖҮМЫС ІСТЕУГЕ РЫҚСАТ ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат _____ жалпы күні р/ы Допуск к работе _____ _____	Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.О., кшсы, мөрі (бар болса)	Ф.И.О., инициал, ответственного специалиста субъекта транспортировки, печать (при наличии)
ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ АТҰРҒАН АКТЫ	ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ АТҰРҒАН АКТЫ	ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ АТҰРҒАН АКТЫ	ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ АТҰРҒАН АКТЫ

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ ДОПУСК К РАБОТЕ

[illegible]



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

М.О.
М.П.

МЕДИЦИНАЛЫК
КІТАПША

1. Тегі Мамбеткулова
Фамилия

2. Аты Аманжол
Имя

3. Энесінің аты (бар болса) Самғалиевна
Отчество (при наличии)

4. №
серия/серия номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы Мамбеткулова
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

AA

№

0523418

2

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

1. Негізгі мамандығы Тәрбиеші
Основная профессия

2. Лауазымы тәрбиеші
Должность

3. Жұмыс орны №32 "Қызылорда" О.О
Место работы

4. Туган жылы, айы, күні 03.06.1989
Дата рождения

5. Мекен-жайы Астана қоныс 902
Место жительства

3

13. ЖҮМЫС ІСТЕУГЕ РУКСАТ ДОПУСК К РАБОТЕ

[illegible]

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

Күні _____ Дата _____	Жұмыс істеуге рұқсат « _____ » _____ айы _____ жылы Түркістан облысы Тараз қаласы Дата, Мәжіліс _____	Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса) Ф.И.О., инициалы ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии):
ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ АКТӨБЕ ТЕМІРЖОЛ БАҒАНАСЫ АКТИВНОСТЬ ЖАРАМДЫ	ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ АКТӨБЕ ТЕМІРЖОЛ БАҒАНАСЫ АКТИВНОСТЬ ЖАРАМДЫ	ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ АКТӨБЕ ТЕМІРЖОЛ БАҒАНАСЫ АКТИВНОСТЬ ЖАРАМДЫ
ЛИНИЙНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА	ЛИНИЙНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА	ЛИНИЙНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРИ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ



М.О.
М.П.

1. Teri Султамбет
Фамилия
2. Аты Насарки
Имя
3. Экесінің аты (бар болса) Басторектұр
Отчество (при наличии)

5. Кітапша иесінің жеке қолы Султамбет
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

AA

№

145590

2

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

1. Негізгі мамандығы мәтінге дейінгі
Основная профессия фтизиатр
түрбасшы

2. Лауазымы түрбасшы
Должность

3. Жұмыс орны №32 "Бұлақшы"
Место работы балабақша са

4. Туган жылы, айы, күні 05.12.1972 ж
Дата рождения

5. Мекен-жайы
Место жительства

0-6-1

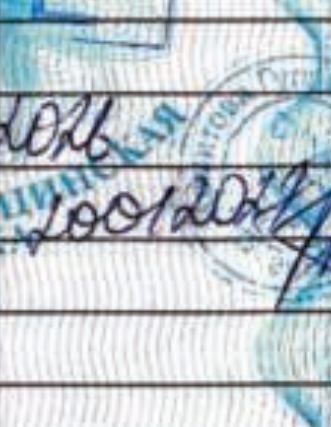
А. Шароғұлов 19

3

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

Күн Дата	Жұмыс істеуге рұқсат жыл, күні, айы Долгус и работе дата, месяц, год	Денсаулық сақтау субъектілерінің жұмысты маманының Т.А.О., келме, мер (бар болса) Ф.И.О., инициалы, ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии)
	с 28.08.24	
	до 24.02.25.	(Самуелов)
	с 01.02.24	
	до 24.08.25	
	с 07.10.25	
	до 30.12.26	

13. ЖҮМЫС ІСТЕУГЕ РУКСАТ ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат « » жылы, күні, айы Допуск к работе « » дата, месяц, год	Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты мемісанымен Т.А.Ә., есімі, мөр (бар болса) Ф.И.О., познись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии)
	 	 



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

М.О.
М.П.

ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫК
КІТАПША

1. Тері
Фамилия

Кали

2. Аты
Имя

Кышмат

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

Куанович

серия/серия

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

МЕДИЦИНСКАЯ
КНИЖКА

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

АА

№

586396

2

ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫК КІТАПША

ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА

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

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия

2. Лауазымы
Должность

воспитатель

3. Жұмыс орны
Место работы

Д/О №32 Куанович

4. Туган жылы, айы, күні
Дата рождения

19 09 1980

5. Мекен-жайы
Место жительства

Юга - Запад - 1

МЕДИЦИНСКАЯ
КНИЖКА

3

ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫК КІТАПША

ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА

13. ЖҰМЫС ІСТЕТЕ РҰҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дәре	Жұмыс істеуге рұқсат жылы, күні, айы Дәуісін және дата, мезгілі, таң	Денсаулық сақтау субъектілерінің жаңаоты мемлекетінің Т.А.Д., елде, еур (бар болса) Ф.И.О., өзінің, өзіндіксізін өкілділігі субъекті ақпараттандыру, осы (сөз жалғамын)
	с 18 02 2023 10 13 04 2023 Мәжіліс	
	с 01 07 2023 00 25 12 2023 Мәжіліс	
	15 12 23 - 10 14 2023 10 20 08 2023	

[illegible]



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРИ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

М.О.
М.П.

1. Teri Шабакова

Фамилия

2. Аты Гүлден

Имя

3. Өкесінің 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

№

5153847

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

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия

2. Лауазымы тәрбиеші
Должность

3. Жұмыс орны №32 «Жұаласан»
Место работы Балабақшасы

4. Туған жері, айы, күні 19.11.1989ж.
Дата рождения

5. Мекен-жайы
Место жительства

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

Күні Дата	Жұмыс істеуге руқсат	Дәлелдемесі қабылдау субъектілерінің жауапты жеткізушісінің Т.А.Ә. қолы, мөрі (бар болса) Ф.И.О., қолы, ответственного специального субъекта управления, печать (при наличии)
Жұмыс істеуге руқсат	Жұмыс істеуге руқсат	Дәлелдемесі қабылдау субъектілерінің жауапты жеткізушісінің Т.А.Ә. қолы, мөрі (бар болса) Ф.И.О., қолы, ответственного специального субъекта управления, печать (при наличии)

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

[illegible]



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ



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

сериясы/серия

номеры/номер

5. Кітапша несі
Личная подпись владельца
6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

AA

№

243719

2

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

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия психолог
2. Лауазымы
Должность методист
3. Жұмыс орны
Место работы №32 ч. Кузнецкий
4. Тұған жылы, айы, күні
Дата рождения 15.04.1971
5. Мекен-жайы
Место жительства ул. бр. №45-282-1-2

13. ЖҮМЫС ІСТЕУГЕ РУҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат " " " жылы, күні, айы Допуск к работе " " " дата, месяц, год	Денсаулық сақтау subjektiлерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса) Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии)
01.02.2024	01.02.2024	
02.02.2024	02.02.2024	
03.02.2024	03.02.2024	
04.02.2024	04.02.2024	
05.02.2024	05.02.2024	
06.02.2024	06.02.2024	
07.02.2024	07.02.2024	
08.02.2024	08.02.2024	
09.02.2024	09.02.2024	
10.02.2024	10.02.2024	
11.02.2024	11.02.2024	
12.02.2024	12.02.2024	
13.02.2024	13.02.2024	
14.02.2024	14.02.2024	
15.02.2024	15.02.2024	
16.02.2024	16.02.2024	
17.02.2024	17.02.2024	
18.02.2024	18.02.2024	
19.02.2024	19.02.2024	
20.02.2024	20.02.2024	
21.02.2024	21.02.2024	
22.02.2024	22.02.2024	
23.02.2024	23.02.2024	
24.02.2024	24.02.2024	
25.02.2024	25.02.2024	
26.02.2024	26.02.2024	
27.02.2024	27.02.2024	
28.02.2024	28.02.2024	
29.02.2024	29.02.2024	
30.02.2024	30.02.2024	

13. ЖҮМЫС ІСТЕУГЕ РУҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат " " " жылы, күні, айы Допуск к работе " " " дата, месяц, год	Денсаулық сақтау subjektiлерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса) Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии)
01.02.2024	01.02.2024	
02.02.2024	02.02.2024	
03.02.2024	03.02.2024	
04.02.2024	04.02.2024	
05.02.2024	05.02.2024	
06.02.2024	06.02.2024	
07.02.2024	07.02.2024	
08.02.2024	08.02.2024	
09.02.2024	09.02.2024	
10.02.2024	10.02.2024	
11.02.2024	11.02.2024	
12.02.2024	12.02.2024	
13.02.2024	13.02.2024	
14.02.2024	14.02.2024	
15.02.2024	15.02.2024	
16.02.2024	16.02.2024	
17.02.2024	17.02.2024	
18.02.2024	18.02.2024	
19.02.2024	19.02.2024	
20.02.2024	20.02.2024	
21.02.2024	21.02.2024	
22.02.2024	22.02.2024	
23.02.2024	23.02.2024	
24.02.2024	24.02.2024	
25.02.2024	25.02.2024	
26.02.2024	26.02.2024	
27.02.2024	27.02.2024	
28.02.2024	28.02.2024	
29.02.2024	29.02.2024	
30.02.2024	30.02.2024	



ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ
1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ

М.О.
М.П.

1. Тегі Аялбергенбаева И.Х
Фамилия
2. Аты Индирис
Имя
3. Әкесінің аты (бар болса)
Отчество (при наличии) Сапаровна
4. 49
Сериясы/серия
5. Кітапша иесінің жеке қолы И.Х
Личная подпись владельца
6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

АА

№

491363

2

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

1. Негізгі мамандығы Медицина
Основная профессия
2. Лауазымы Тәрбиеші
Должность
3. Жұмыс орны № 32 Ғулаев
Место работы
4. Туған жылы, айы, күні 09.01.1981
Дата рождения
5. Мекен-жайы Айгөсе Орта 18а. к.1.
Место жительства

16

3



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРИ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

КАУАПКЕРШІЛІГІ
ТЕҮЛІ СЕРІКТЕСТІГІ
ТЕМІРЖОЛ АУРУХАНАСЫ

М.О.
М.П.

1. Teri
Фамилия

Бимашева

2. Аты
Имя

Гарига

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

Некисқызы

4
сериясы/серия

номер/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

АА

№

3117707

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

1. Негізгі мамандығы Мектепке ресісінгі
Основная профессия тәрбие же оқыту.

2. Лауазымы Тәрбиеші
Должность

3. Жұмыс орны д/32 "Буақыш" ч
Место работы Бамабақша сек

4. Туган жері, айы, күні 17.06.1992 ж
Дата рождения

5. Мекен-жайы 1 мекр 59к.
Место жительства



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

М.О.
М.П.

1. Тегі Тлемезбаева
Фамилия
2. Аты Нуриев
Имя
3. Әкесінің аты (бар болса)
Отчество (при наличии) Ормобасаровна
4.  
сериясы/серия номері/номер
5. Кітапша иесінің жеке қолы Тлемезбаева
Личная подпись владельца
6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

АА

№

4503958

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

1. Негізгі мамандығы Мейтеме
Основная профессия дейінгі оқуға және тәрбиелеу
2. Лауазымы Воспитательница
Должность Тәрбиеші
3. Жұмыс орны МДҰ №32 "Жуаналы"
Место работы Балабақшасы
4. Туған жері, айы, күні 12.03.1966
Дата рождения
5. Мекен-жайы Ақтобе қаласы
Место жительства пос. Новали
Көшесі: Шамаков - 7.

ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Журнал іс-түгү ружон _____ жана күні айы Допуск к работе	Денсаудык саясат субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., кппа, мор (бар болса) Ф.И.О., рәсімдеушісі сәйкестендірушісі құқық қорғаушысы, почта (при наличии)
--------------	--	---

ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге руқсат	Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса)
	$\frac{a}{b}$ жылғы күні айы Допуск к работе $\frac{a}{b}$ дата месяц год	Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии)



ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ
I. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ



1. Тегі
Фамилия

Шаймурзабекова

2. Аты
Имя

Айнур

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

Аманжолбековна

4.

серия/серия

идентификатор

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

Айнур

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

АА

№

336416

2

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

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия

тәрбиеші

2. Лауазымы
Должность

тәрбиеші

3. Жұмыс орны
Место работы

Астана "N32, Жұандық"
Бала бақшасы

4. Туған жылы, айы, күні
Дата рождения

1981.01.07

5. Мекен-жайы

Место жительства

Мархамбетов

улицы 1111

3

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

Күні Дата	Жұмыс істеуге руқсат « » жасты күні айы Допуск к работе « » дата месия год	Денеуауыз саяқтау субъектілерінде жұранты маманының Т.А.Ә. ынаы, мор (бар болса) Ф.И.О., подпись ответственного специалиста-эксперта издательского отдела (или владельца)
04 03 2004 01 09 2004 Маманов	04 03 2004 01 09 2004 Маманов	04 03 2004 01 09 2004 Маманов
02 10 2004 02 04 2004 09 10 2004 08 05 2004	02 10 2004 02 04 2004 09 10 2004 08 05 2004	02 10 2004 02 04 2004 09 10 2004 08 05 2004

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге руқсат " " " жылғы күні айна Дәуіс к рбоза " " " "	Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.О., қызы, мөрі (бар болса) Ф.И.О., подпись, ответственного специалиста субъекта здравоохранения, печать (при наличии)
С	30.08.2025	2
до	26.09.2025	2
	Сурашкеева К.Н.	
С	10.09.2025	
до	10.03.2026	се
	26.08.2025	2Б
	26.08.2025	2Б
	Медикте	

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

Күні Дата	Жұмыс істеуге ружест и и жасы күні өмірі Дәуірдегі жұмыс	Денсаулық сақтау субъектілерінің жұмысты маманының Т.А.О., кыла, мөр (бар болса) Ф.И.О., инициалы, ответственного специалиста субъекта здравоохранения, печать (при наличии)
С 07 но 29	Жұмыс істеуге ружест и и жасы күні өмірі Дәуірдегі жұмыс	Денсаулық сақтау субъектілерінің жұмысты маманының Т.А.О., кыла, мөр (бар болса) Ф.И.О., инициалы, ответственного специалиста субъекта здравоохранения, печать (при наличии)

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РУҚСАТ ДОПУСК К РАБОТЕ

[illegible]

1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ



М.О.
М.П.

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

АА

№

0528434

2

ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КИТАПША - ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА

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

1. Негізгі мамандығы тәрбиеші
Основная профессия
2. Лауазымы тәрбиеші
Должность
3. Жұмыс орны №32 Жұмыс
Место работы
4. Туған жылы, аны, күні 09.12.1996
Дата рождения
5. Мекен-жайы Алматы облысы
Место жительства

3

ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КИТАПША - ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

М.О.
М.П.

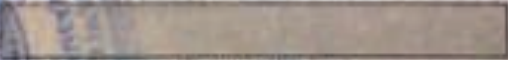
Баиматалибетова

1. Тегі
Фамилия

2. Аты
Имя

Алия
Алимагульевна

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

4.  № 
серия/серия номер/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

АА

№

5195481

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

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия

2. Лауазымы
Должность

тәрбиеші

3. Жұмыс орны
Место работы

ДЮ № 32

"Қуаныш"

4. Туган жері, айы, күні
Дата рождения

09.08.1984г.

5. Мекен-жайы
Место жительства

г. Ақтобе

Шоған-1

ул. Арастан Батыра 38

ДОПУСК К РАБОТЕ

ДОПУСК К РАБОТЕ



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

M.O.
M.P.

1. Тері Зотиева
Фамилия

2. Аты Урза
Имя

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

4. [Redacted]

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца Зотиева

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

AA

№

5151180

2

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

1. Негізгі мамандығы Жастаушы
Основная профессия Сыртқы массажшісі

2. Лауазымы Әдіскер
Должность

3. Жұмыс орны а/32 "Қуаныш"
Место работы Басмалақинасы

4. Тұған жері, айы, күні Қызыл Орда об.
Дата рождения

5. Мекен-жайы Арал қ. 31.04.198
Место жительства Әсет-батыр 136

3

2213. ЖҮМЫ
ДОП23