

1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ



М.О.
М.П.

1. Тегі
Фамилия

Нуртжариева

2. Аты
Имя

Айгер

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

Курбангул

4. 047632339

сериясы/серия

№

251004402132

нөмірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

[Signature]

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

AA

№

797704

Күні
Дата

Жұмыс істеуге рұқсат

« 11 »
жылы, күні, айы

Допуск к работе

« 11 »
дата, месяц, год

Денсаулық сақтау
субъектілерінің жауапты
маманының Т.А.Ә., қолы, мөр
(бар болса)
Ф.И.О., подписи ответственного
специалиста субъектов
здравоохранения, печать
(при наличии)

11 08 2024 г. до

ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ
КІТАПША

ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ
КНИЖКА

1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ



M.O.

М.П.

1. Тегі
Фамилия

Туренбаева

2. Аты
Имя

Назрке

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

Ернанкунзот

4.
сериясы/серия

No

010515601326

nəmiri/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

2/10/19

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

AA

No

2260100

2

• жеке медициналык куталма • личная медицинская книжка •

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

1. Негізгі мамандығы _____
Основная профессия _____

музыка

2. Лауазымы
Должность

3. Жұмыс орны
Место работы

Мониторинг полев

4. Туған жері, айы, күні
Дата рождения

Менгер к. 15.05.

5. Мекен-жайы
Место жительства

Зертас ауымын, Маңғыстау облысы 22

• жеке медициналык китепчеша • личная медицинская книжка

3

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ ДОПУСК К РАБОТЕ

[illegible]



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ



1. Тегі

Фамилия

Жадаев

2. Аты

Имя

Айжан

3. Әкесінің аты (бар болса)

Отчество (при наличии)

Исабаев

4.



№



сериясы/серия

нөмірі/номер

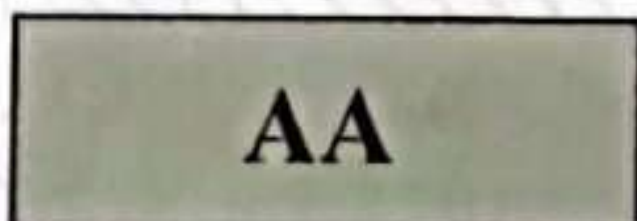
5. Кітапша иесінің жеке қолы

Личная подпись владельца

[Handwritten signature]

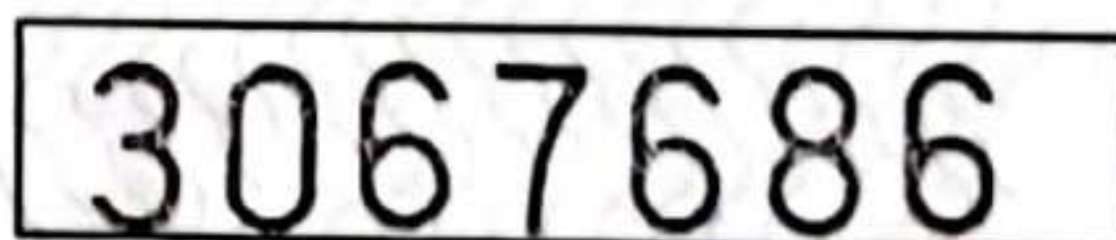
6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы

Серия личной медицинской книжки



АА

№



3067686

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ ДОПУСК К РАБОТЕ

[illegible]



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ



1. Тегі
Фамилия

Бастаева

2. Аты
Имя

Перизат

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

И.И.И. 811105402164

4. УФ.0011
сериясы/серия

№

052192333

номери/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца



6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

АА

№

2435805

2

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

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия

мұғалім

2. Лауазымы
Должность

бағуы тілі мен

зерттеуі пәні - мұғалім.

3. Жұмыс орны
Место работы

Шоменкент

м.о. а.

4. Туган жері, айы, күні
Дата рождения

05.11.1981

5. Мекен-жайы

Место жительства

Төлебі ауылы

Зертас е/секені.

Шоменкент

88 үй.

3

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат « » жылғы күні айы 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)
"ТӨЛЕБИ АУДАНДЫҚ АУРУХАНАСЫ" ШЖҚ МКК ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ ЕТІЛДІ 12.02.24рр 2012 ж. дейін		

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат « » жылғы күні айы 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

Аппазова

2. Аты
Имя

Айкуль

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

Зымаханкызы

4. 
сериясы/серия

№

751205401275

нөмірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке колы
Личная подпись владельца



6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

АА

№

3040608

2

• жеке медициналық кітапша • личная медицинская книжка •

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

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия

сұтәлім

2. Лауазымы
Должность

қазақ тілі сұтәлім

3. Жұмыс орны
Место работы

Шошақто
мектебі

4. Туған жері, айы, күні
Дата рождения

05.12.1975

5. Мекен-жайы

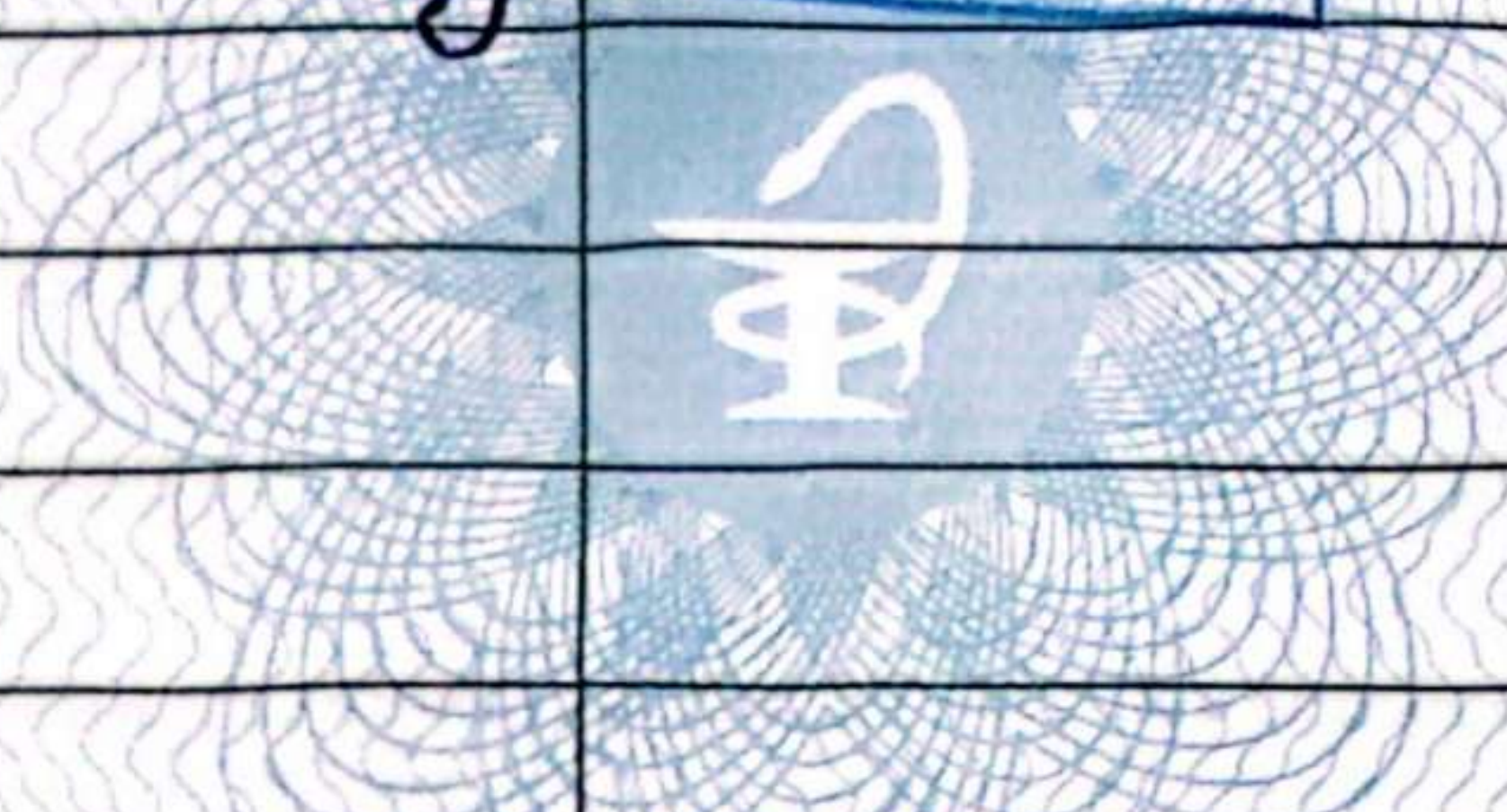
Место жительства

Тілемді ауданы
Шошақто ел
Шошақто №28

3

• жеке медициналық кітапша • личная медицинская книжка •

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат « » 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)
	“ТӨЛЕБИ АУДАНДЫҚ АУРУХАНАСЫ” ШЖҚ МКК ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ ЕТІЛДІ с <u>28.05.24</u> р.с. <u>28.05.25</u> ж. дейін №964	
		
	КНИЖКА ЛИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ	

1. Паспорт деректері
Паспортные данные



М.О.
М.П.

1. Тегі

Фамилия

Баякеебекова

2. Аты

Имя

Лаура

3. Әкесінің аты (бар болса)

Отчество (при наличии)

Мелеевбековна

4.

жсн

№

840602400876

сериясы/серия

нөмірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы

Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы

Серия личной медицинской книжки

АЖ

№

025131

13. Жұмыс істеуге рұқсат допуск к работе

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат « » жылы күні айы Допуск к работе « » дата месяц год	Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөрі Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать
		№ 02865
		«ТӨЛЕБИ АУДАНЫДЫҚ АУРУХАНАСЫ» ШЖҚ МҚК
		ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ ЕТІЛДІ
2024.11.22	22	14.11.22
		ЖШС «ПРОФИЛАКТИКА
		МЕДИЦИНА ОРТАЛЫҒЫ
		ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІЛДІ
		№ 1367
		«ТӨЛЕБИ АУДАНЫДЫҚ АУРУХАНАСЫ» ШЖҚ МҚК
		ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ ЕТІЛДІ
		2024.11.24



ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ
1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ

М.О.
М.П.

1. Тегі
Фамилия

Хайтметова

2. Аты
Имя

Карсер

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

Механгировкер

4.



№



сериясы/серия

номірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы

Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы

Серия личной медицинской книжки

АА

№

491363

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 жылы, айы, күні
Дата рождения

5. Мекен-жайы
Место жительства

Мурзаев

Медикмент
т.б.б.б.

31.03.1986.

Мекенкент
Перек 11.

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат «__»____ 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)
09.09.25	ЖШС «РОЗАКУП АТА» Мед. орталығы ЖҰМЫСКА РҰҚСАТ БЕРІЛДІ	

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ ДОПУСК К РАБОТЕ

[illegible]



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ



1. Тегі
Фамилия Даниял

2. Аты
Имя Даниял

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

4. №
сериясы/серия 880404 нөмірі/номер 401766

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

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

№
AA № 3167360

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

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия математик
п.ж. мұғалімі

2. Лауазымы
Должность мұғалімі

3. Жұмыс орны
Место работы Машақты жбб

4. Туған жері, айы, күні
Дата рождения 04.04.1988ж

5. Мекен-жайы
Место жительства Зермас с/о
Машақты

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ ДОПУСК К РАБОТЕ

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ ДОПУСК К РАБОТЕ



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

М.О.
М.П.

1. Тегі
Фамилия

Мамутова

2. Аты
Имя

Бактыгуль

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

Бердашевна

4. 055944111 № 790313402215
сериясы/серия нөмірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

АА

№

3084331

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

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия

Бастауыш
сынып

2. Лауазымы
Должность

мұғалім

3. Жұмыс орны
Место работы

Шомишақты
жалпы білім беретін

4. Туған жері, айы, күні
Дата рождения

13.03.1979

5. Мекен-жайы
Место жительства

Толыбы ауд
Зертае ауылы

Шомишақты көш №145

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат « » 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 2008	ЖШС «ПРОФИПРАКТИКА» МЕДИЦИНА ОРТАЛЫҒЫ ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІДІ	Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау Министрлігі Астана қаласы ЖШС «ПРОФИПРАКТИКА» Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының қолы, мөр (бар болса)

1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ



1. Тегі
Фамилия

Жураманова

2. Аты
Имя

Айгерім

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

Жураманбайқызы

4. 039622925 №
сериясы/серия

72111540 1406
нөмірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

АА

№

3174759

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат « » жылы күні айы Допуск к работе « » жылы айы күні	Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса) Ф.И.О., подпись ответственного специалиста, директора, здравотрашеения, печать (при наличии)
с ж	ЖШС "ПРОФИЛАКТИКА МЕДИЦИНА ОРТАЛЫҚ ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІДІ	ЖШС "ПРОФИЛАКТИКА МЕДИЦИНА ОРТАЛЫҚ ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІДІ



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

1. Тегі
Фамилия

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

АА

№

3050672

2

• ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША • ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА •

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

Т. Тоғасбаев №3

3

• ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША • ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА •

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ ДОПУСК К РАБОТЕ

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

№ 443

"ТӨЛЕБИ АУДАНЫДЫҚ
АУРУХАНАСЫ" ШЖК МКК
ЖҰМЫСКА РҰҚСАТ ЕТІЛДІ
с 01.04.24 до 01.04.28г.



ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ



1. Тегі
Фамилия

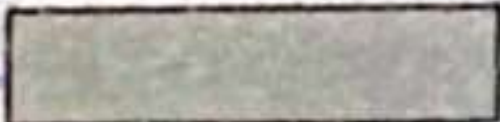
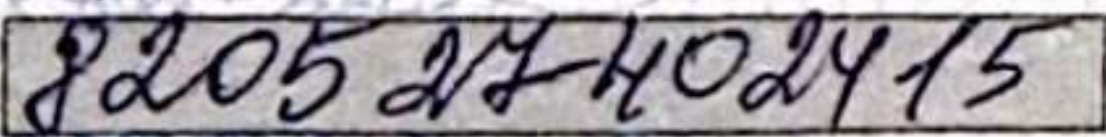
Мусоева

2. Аты
Имя

Зарина

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

Үсметбековна

4.  № 
сериясы/серия номер/номер

820527402415

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

AA

№ 3196149

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

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия

Ғимарсанова

СС

2. Лауазымы
Должность

3. Жұмыс орны
Место работы

Шомишақты

Жалпы білім беретін мектеп

4. Туған жері, айы, күні
Дата рождения

27.05.1982.

5. Мекен-жайы
Место жительства

Зертас ауылы

Шомишақты - 525

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат « » жзлы 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)
		ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПНА “ТӨЛБЕЛІ АҚ ДЫҚ АУРУХАНАСЫ” ШЖҚ МКК ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ ЕТІЛДІ 27.08.2024 ж. дейін
		



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ



1. Тегі
Фамилия

Намешанова

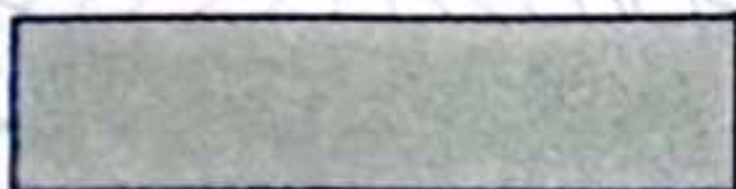
2. Аты
Имя

Азиза

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

Набиевна

4.



сериясы/серия

№

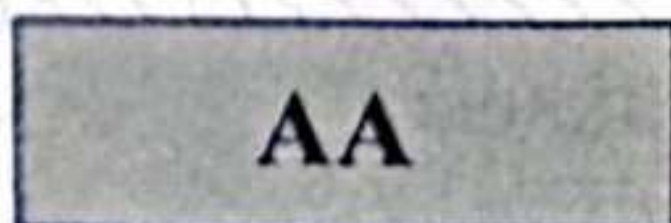
7081540/848

нөмірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

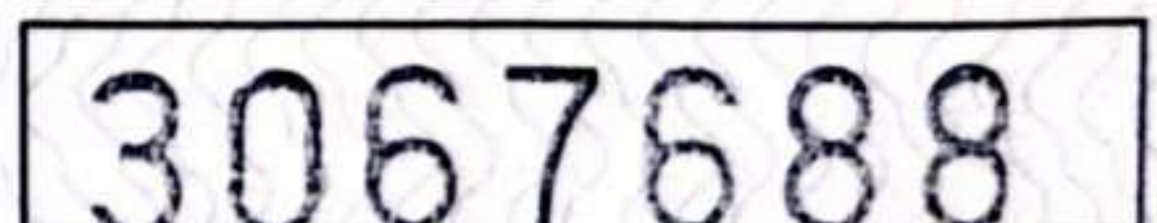
Набиев

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки



AA

№



3067688

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат « » 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 объектов здравоохранения, печать (при наличии)
06.08.2023	ЖШС «ПРОФИЛАКТИКА» МЕДИЦИНА ОРТАЛЫҒЫ ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІЛДІ	Товарищество с ограниченной ответственностью «ПРОФИЛАКТИКА» * Республика Казахстан, г. Алматы ЖШС «ПРОФИЛАКТИКА» * МЕДИЦИНА ОРТАЛЫҒЫ ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІЛДІ
		

1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ



М.О.
М.Н.

1. Тегі
Фамилия

Омарова

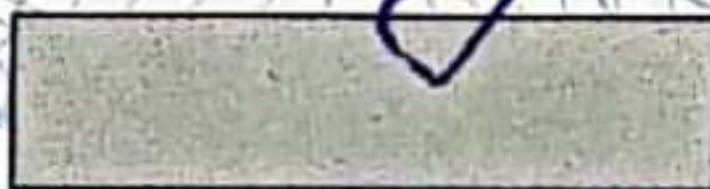
2. Аты
Имя

Ержан

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

Ибадильмақызов

4.



сериясы/серия

№



нөмірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

[Handwritten signature]

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки



AA

№



3036302

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ ДОПУСК К РАБОТЕ

[illegible]



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

М.О.
М.П.

1. Тегі
Фамилия

Саманжол

2. Аты
Имя

Алихан

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

Бейбитұлы

4.

сериясы/серия

№

691102300792

нөмірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

[Signature]

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

АА

№

3068720

2

• жеке медициналық кітапша • личная медицинская книжка •

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

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия

музыкант

2. Лауазымы
Должность

музыкант

3. Жұмыс орны
Место работы

Шомамбетов ж.

4. Туған жері, айы, күні
Дата рождения

02.11.1969

5. Мекен-жайы
Место жительства

С. Зертас

Шомамбетов ауданы

О. Мамутов көш.

• жеке медициналық кітапша • личная медицинская книжка •

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат « » жылы күні айы Допуск к работе « » дата месяц год	Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса) Ф.И.О., полность, ответственного специалиста субъекта, уполномоченного, печать и подписи
с 20	ЖШС "ПРОФИЛАКТИКА" МЕДИЦИНА ОРТАЛЫҒЫ ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІДІ	Республика Казахстан г. Алматы ЖШС "ПРОФИЛАКТИКА" МЕДИЦИНА ОРТАЛЫҒЫ БЕРІМ
	ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ	



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

М.О.
М.П.

1. Тегі
Фамилия

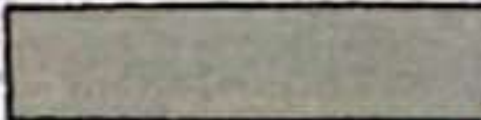
Самоняева

2. Аты
Имя

Назира

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

Косимбаевна

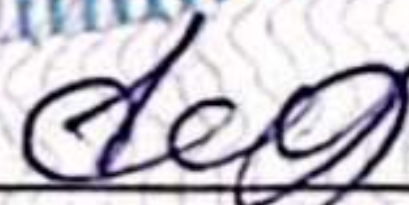
4. 
сериясы/серия

№

720824400891

номери/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца



6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

АА

№

3068719

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

Шомишақты

Мәдени білім беретін мектеп

4. Туған жері, айы, күні
Дата рождения

24.06.1972

5. Мекен-жайы
Место жительства

С. Жертас

Шомишақты ауданы

О. Мамутов қос. №3

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ ДОПУСК К РАБОТЕ

Республика Беларусь
 Министерство культуры
 Национальный архив
 1332/1
 1332/1
 1332/1

ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ
I. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ



М.О.
М.П.

1. Тегі

Фамилия

Нуржанбетово

2. Аты

Имя

Айгуль

3. Әкесінің аты (бар болса)

Отчество (при наличии)

Рисбековна

4.

удост.

№

045480373

сериясы/серия

нөмірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы

Личная подпись владельца

Айгуль

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы

Серия личной медицинской книжки

АА

№

491363

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат « » 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)

1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ



М.О.

М.П.

1. Тегі
Фамилия

Каратаев

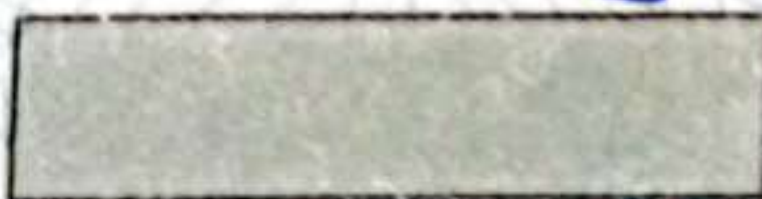
2. Аты
Имя

Кайрат

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

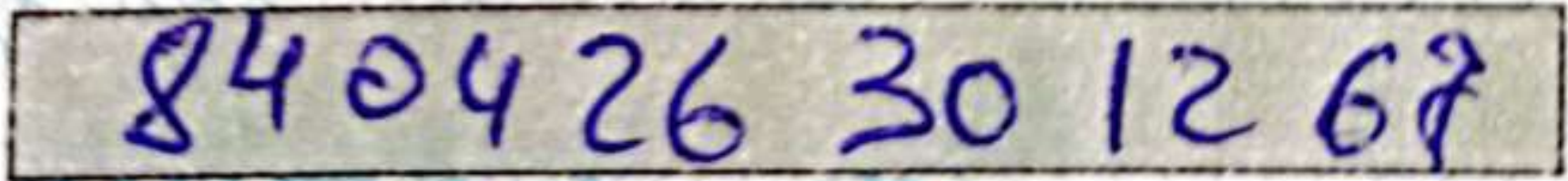
Курбаналиевич

4.



сериясы/серия

№



нөмірі/номер

840426 30 12 68

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

АА

№

3167358

Күні
Дата

Жұмыс істеуге
рұқсат

« »
жылы күні айы
Дәпүсқ к рәбәте

« »
дәтә мөсәңі гөд

Денсаулық сақтау субъектілерінің
жауапты маманының Т.А.Ә.,
қолы, мөр (бар болса)

Ф.И.О., подпись ответственного
специалиста субъектов
здравоохранения, печать
(при наличии)

“ТӨЛЕБИ АУДАНЫҚ
АУРУХАНАСЫ” ШЖҚ МКК
ЖҰМЫСКА РҰҚСАТ ЕТІЛДІ
28.08.24 20.08.25

11942
[Signature]

ЛИЧНАЯ МЕДИЦИСКАЯ
КНИЖКА

Сканировано с CamScanner



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ



М.О.
М.П.

1. Тегі
Фамилия

Россытеева

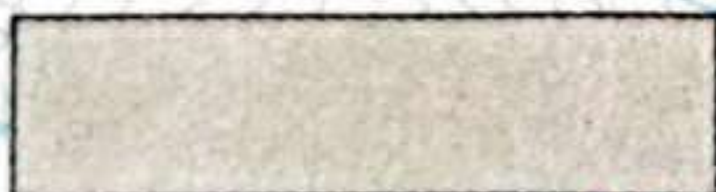
2. Аты
Имя

Дерасат

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

Сәйдүлісевна

4.



сериясы/серия

№

70P203402283

нөмірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

Россытеева

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

АА

№

2343787

Сканировано с использованием

ЖШС "ПРОФИЛАКТИКА
МЕДИЦИНА ОРТАЛЫҒЫ"
ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІЛДІ

1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ



М.О.
М.П.

1. Тегі
Фамилия

Мухомов

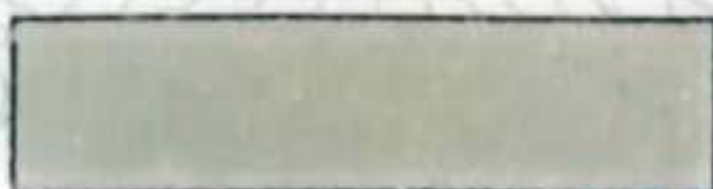
2. Аты
Имя

Аида

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

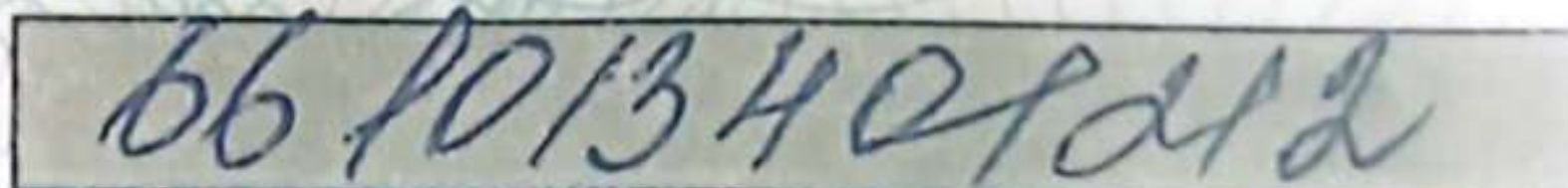
Аздобеков

4.



сериясы/серия

№

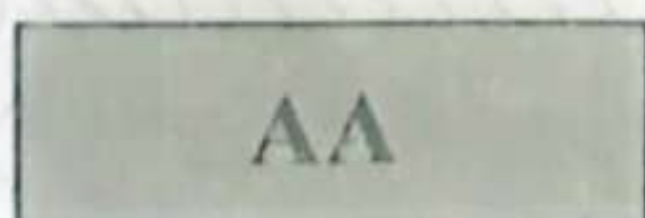


нөмірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

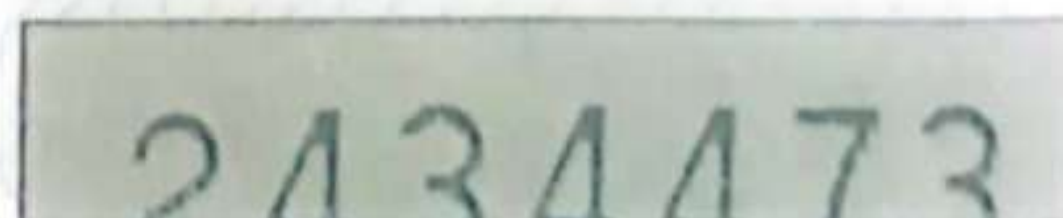
(Handwritten signature)

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки



АА

№



2434473

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ ДОПУСК К РАБОТЕ

[illegible]



ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ
1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ



1. Тегі
Фамилия

Жамрханова

2. Аты
Имя

Назоль

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

Шымыбековна

4.
сериясы/серия

№

нөмірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

[Signature]

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

АА

№

336416

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

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия

мұғалім

2. Лауазымы
Должность

педагог-психолог

3. Жұмыс орны
Место работы

Шолашарто

Жолашарто білім беретін
мектебі

4. Туган жылы, айы, күні
Дата рождения

02.12.1983

5. Мекен-жайы
Место жительства

Шолашарто 58

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

[illegible]

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

[illegible]

1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ



М.О.

М.П.

1. Тегі
Фамилия

Асанжолханов

2. Аты
Имя

Ержан

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

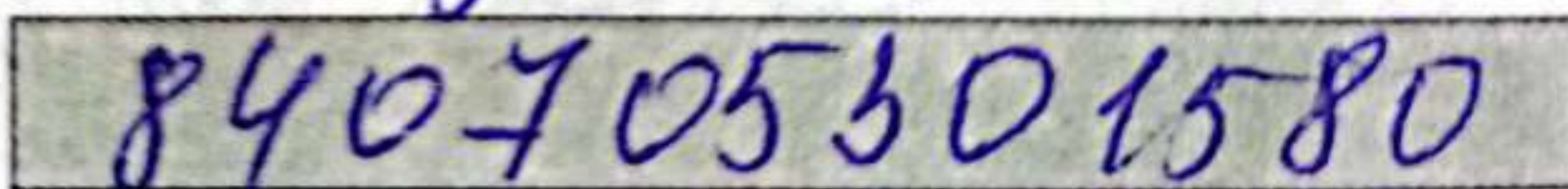
Сатыбалдиевич

4.



сериясы/серия

№



нөмірі/номер

840705301580

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

АА

№

457653

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат « » 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)
		№ 1003
		"ТӨЛЕБИ АУДАНЫДЫҚ АУРУХАНАСЫ" ШЖК МКК
		ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ ЕТІЛДІ
		с "24" 08.20 ж. дейін
		по 29.08.24
		"ТӨЛЕБИ АУДАНЫДЫҚ АУРУХАНАСЫ" ШЖК МКК
		ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ ЕТІЛДІ
		28.08.24 - 28.08.28
		ж. дейін
		N 1003
		Бекет

1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ



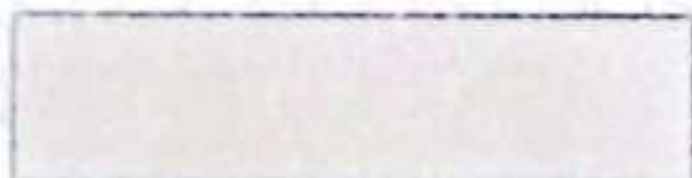
1. Tегі
Фамилия

2. Аты
Имя

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

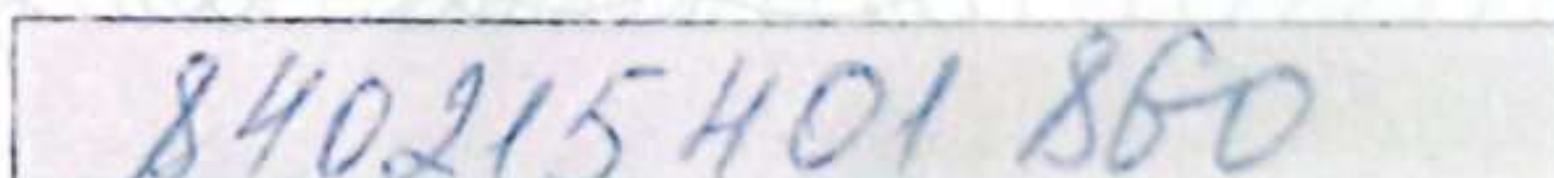
Баймахановна

4.



сериясы/серия

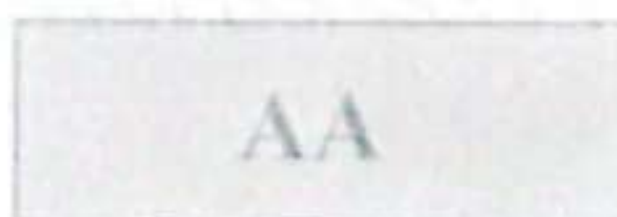
№



номірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки



№



13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ ДОПУСК К РАБОТЕ

[illegible]



I. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

М.О.
М.Д.

СЕРИЖЕВ
Серафим

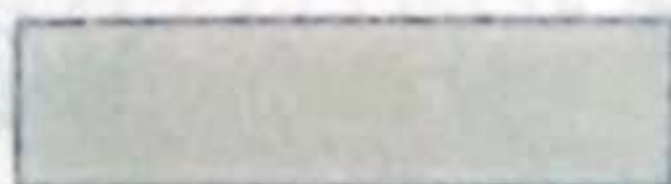
1. Тегі
Фамилия

2. Аты
Имя

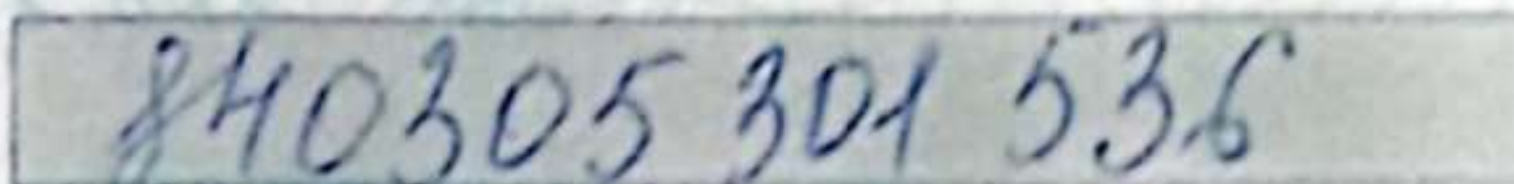
3. Әкесінің аты (бар болса)
Отчество (при наличии)

Байалчиев

4.



№



сериясы/серия

номірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке колы

Личная подпись владельца

6. Жеке медициналык кітапшанын сериясы

Серия личной медицинской книжки

АА

№

3157393

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге руқсат	Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса)
	« » жылы күні айы Допуск к работе « » дата месня год	Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии)
	“ТӨЛЕБІ АУДАНЫДЫҚ АУРУХАНАСЫ” ШЖК МКК ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ ЕТІЛДІ 28.08.2015 28.08.15 №19 <i>[Signature]</i>	
	 ШЖК ТАУДАНЫҚ АУРУХАНАСЫ	

1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ



М.О.
М.П.

1. Тегі
Фамилия

Мухоморова

2. Аты
Имя

Татьяна

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

Асанбаекқызы

4. 042426485
сериясы/серия

№

721115401687

нөмірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

Т. Мухоморова

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

АА

№

2260088

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат « » 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 (при наличии)
с 28 08 23 по 28 08 24	ЖШС "ПРОФИЛАКТИКА" МЕДИЦИНА ОРТАЛЫҒЫ ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІЛДІ	
с 27 08 25 по 27 08 25	ЖШС "ПРОФИЛАКТИКА" МЕДИЦИНА ОРТАЛЫҒЫ ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІЛДІ	

ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ
1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ



М.О.
М.П.

1. Тегі
Фамилия

Айдарова

2. Аты
Имя

Айжар

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

Хусановна

4.



№

870121401746

сериясы/серия

нөмірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

Айжар -

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

АА

№

410339

1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ



М.О.
М.П.

1. Тегі
Фамилия

Фазарбекова

2. Аты
Имя

Рита

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

Фиданкызов

4.

сериясы/серия

№

нөмірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

В. Рита

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

АА

№

787994

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат « ____ » 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)
22.09.22	ЖШС "ПРОФИЛАКТИКА И МЕДИЦИНА ОРТАЛЫҚ БӨЛІМІ"	ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІЛДІ
22.09.23	ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІЛДІ	ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІЛДІ

1. Паспорт деректери
Паспортные данные



М.П.

1. Тегі

Фамилия

Махамеджан

2. Аты

Имя

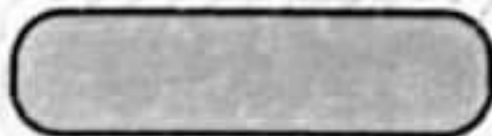
Назарул

3. Әкесінің аты (бар болса)

Отчество (при наличии)

Алимабек

4.



сериясы/серия

№

990508 90588

нөмірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы

Личная подпись владельца

[Signature]

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы

Серия личной медицинской книжки

АЖ

№

001610

13. Жұмыс істеуге рұқсат допуск к работе

[illegible]



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТТЫҢ ДАНЫЕ



М.О.
М.П.

Зибеков

1. Тегі

Фамилия

2. Аты

Имя

3. Әкесінің аты (бар болса)

Отчество (при наличии)

4.



сериясы/серия

№

010818501088

нөмірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы

Личная подпись владельца

Зибеков

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы

Серия личной медицинской книжки

АА

№

3186270

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

1. Негізгі мамандығы

Основная профессия

Информатика

2. Лауазымы

Должность

Мужанин

3. Жұмыс орны

Место работы

Шошмақта кванта

4. Туган жері, айы, күні

Дата рождения

18.08.2001ж.

5. Мекен-жайы

Место жительства

Төшеби ауданы

Зертас ауылы

Шошмақта көшесі №125

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

[illegible]

306

ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ
I. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРИ



М.О.
М.П.

1. Тегі
Фамилия

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

AA

№

491363

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

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия

Табекші

мұрағи

2. Лауазымы
Должность

мұрағи

3. Жұмыс орны
Место работы

Шошақта Ясодол

4. Туған жылы, айы, күні
Дата рождения

1995.03.08

5. Мекен-жайы

Төлеби ауданы

Место жительства

Кенгір бакаев, Сама

жолтек 3 аял, 16 қй

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ ДОПУСК К РАБОТЕ

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

Төлеби ауданы

"Дәнгір қалалық емхана"

ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ ЕТІЛДІ

С 12.02

2024 ж.

2024 ж.



ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫНЫҢ

САУАТ ҚАЛАСЫ