



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

М.О.
М.П.

1. Тері Накабаева
Фамилия

2. Аты Тулъвер
Имя

3. Өкесінің аты (бар болса) Усупхановна
Отчество (при наличии)
780929702014

4. №
сериясы/серия нөмірі/номер

5. Кітаппа иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

AA

№

410339

2

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

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия

2. Лауазымы директор
Должность

3. Жұмыс орны "Тем" баһа
Место работы Еврейск

4. Туған жылы, айы, күні 29.09.1978
Дата рождения

5. Мекен-жайы Түркістан об.
Место жительства Шардара ауд.
Достық ауд.

3

13. ЖҮМЫС 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., полиссы ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии)
		ТҮРКІСТАН ОБЛЫСЫНЫҢ ҚДБ "ШАРДАРА АУЛАНДЫҚ ОРТАЛЫҚ АУРУХАНАСЫ" ШДҚ ЖҚ
		ЖҮМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІЛДІ
	09.04.2025	

13. ЖҮМЫС 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., полиссы ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии)
		ТҮРКІСТАН ОБЛЫСЫНЫҢ ҚДБ "ШАРДАРА АУЛАНДЫҚ ОРТАЛЫҚ АУРУХАНАСЫ" ШДҚ ЖҚ
		ЖҮМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІЛДІ
	30.06.23	
		ТҮРКІСТАН ОБЛЫСЫНЫҢ ҚДБ "ШАРДАРА АУЛАНДЫҚ ОРТАЛЫҚ АУРУХАНАСЫ" ШДҚ ЖҚ
		ЖҮМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІЛДІ
	13.12.2023	
		ТҮРКІСТАН ОБЛЫСЫНЫҢ ҚДБ "ШАРДАРА АУЛАНДЫҚ ОРТАЛЫҚ АУРУХАНАСЫ" ШДҚ ЖҚ
		ЖҮМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІЛДІ
	15.06.2024	

1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРИ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ



М.О.
М.П.

1. Тегі
Фамилия Султанбекова
2. Аты
Имя Алия
3. Энесінің аты (бар болса)
Отчество (при наличии) Оспановна
740525402249
4. №
сериясы/серия нөмірі/номер
5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца
6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

АА

№

410339

2

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

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия
2. Лауазымы
Должность невропатолог
невролог
3. Жұмыс орны
Место работы ЗББДБ №1
Батыс
4. Туған жылы, айы, күні
Дата рождения 25.05.1974
5. Мекен-жайы
Место жительства Түркістан об.
Шардара ауд.
Достық ауд.

3

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат	Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса)
	жылы күні айы Допуск к работе « » дата месяц год	
	ТҮРКІСТАН ОБЛЫСЫНЫҢ ҚДБ «ШАРЛАРА АУДАНЫҚ ОРТАЛЫҚ АУРУХАНАСЫ» ШЖБ МКК ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІЛДІ	
	30.03.23. 2024ж	

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат	Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса)
	жылы күні айы Допуск к работе « » дата месяц год	
	ТҮРКІСТАН ОБЛЫСЫНЫҢ ҚДБ «ШАРЛАРА АУДАНЫҚ ОРТАЛЫҚ АУРУХАНАСЫ» ШЖБ МКК ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІЛДІ	
	30.03.23. 2024ж	

1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ



М.О.
М.П.

1. Тегі Аалжасева
Фамилия

2. Аты Жургуев
Имя

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

4. AA № 901225401792
сериясы/серия нөмірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

AA

№ 401391

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

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия

2. Лауазымы психолог
Должность педагог

3. Жұмыс орны "Асея"
Место работы Бала бақшасы

4. Туған жылы, айы, күні 25.12.1990
Дата рождения

5. Мекен-жайы Теордара
Место жительства ауданы

Достар
ауылы

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ ДОПУСК К РАБОТЕ

[illegible]

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ ДОПУСК К РАБОТЕ

Жұмыс істеуге рұқсат « » жылы күні айы Допуск к работе « » дата месяц год	Денешулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса) Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов трансохранения, печать (при наличии)
ТҰРКІСТАН ОБЛЫСЫНЫҢ ҚДБ "ШАРДАРА АУДАНДЫҚ ОРТАЛЫҚ АУРУХАНАСЫ" ЦОҚЖ МКҚ ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІЛДІ 90 21.01.2024	ТҰРКІСТАН ОБЛЫСЫНЫҢ ҚДБ "ШАРДАРА АУДАНДЫҚ ОРТАЛЫҚ АУРУХАНАСЫ" ЦОҚЖ МКҚ ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІЛДІ 90 13.07.2024
ТҰРКІСТАН ОБЛЫСЫНЫҢ ҚДБ "ШАРДАРА АУДАНДЫҚ ОРТАЛЫҚ АУРУХАНАСЫ" ЦОҚЖ МКҚ ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІЛДІ 90 27.12.24	ТҰРКІСТАН ОБЛЫСЫНЫҢ ҚДБ "ШАРДАРА АУДАНДЫҚ ОРТАЛЫҚ АУРУХАНАСЫ" ЦОҚЖ МКҚ ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІЛДІ

1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ



М.О.
М.П.

1. Тегі
Фамилия

Алимтаева

2. Аты
Имя

Алия

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

Мұратғазы

4.

сериясы/серия

№

ЖСН: 93 1222401890

нөмірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

АА

№

401391

2

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

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия

2. Лауазымы
Должность

І тәрбиеші

3. Жұмыс орны
Место работы

"Жас" б/б

4. Туған жылы, айы, күні
Дата рождения

22.12.1993

5. Мекен-жайы
Место жительства

*ЖО, Марсала аяу,
"Достық" аяулы.*

3

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ ДОПУСК К РАБОТЕ

[illegible]

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге руқсат « » жылы күні аны Долгуск к работе « » дние месящ год	Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ө., колы, мөр (бар болса) Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии)
	ТҮРКІСТАН ОБЛЫСЫНЫҢ ҚДБ "ШАРДАРА АУДАНЫДЫҚ ОРТАЛЫҚ АУРУХАНАСЫ ШЖҚ МКҚ ЖҰМЫСКА РУҚСАТ БЕРІЛДІ 20.03.12 2024 ж.	

1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРИ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ



М.О.
М.П.

1. Teri Баянова
Фамилия
2. Аты Тулпар
Имя
3. Эжесінің аты (бар болса) Алжабаевна
Отчество (при наличии)
840113402071
4. №
сериясы/серия нөмірі/номер
5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца
6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

AA

№

410339

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

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия
2. Лауазымы тәрбиеші
Должность
3. Жұмыс орны "Эсел"
Место работы Басқа Бағалла
4. Туған жылы, айы, күні 13.01.1984
Дата рождения
5. Мекен-жайы Түркістан об.
Место жительства Шардара ауд.
Достық аш.

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РУКСАТ ДОПУСК К РАБОТЕ

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ ДОПУСК К РАБОТЕ

медициналық № 37499/

ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ
1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ



М.О.
М.П.

1. Тегі
Фамилия

Альдемова

2. Аты
Имя

Айсахан

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

Нанбербайевна

88 03 16 40 23 03

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

2. Лауазымы
Должность

3. Жұмыс орны
Место работы

4. Туған жылы, айы, күні
Дата рождения

5. Мекен-жайы
Место жительства

тәрбиеші

Аса "Бобек"

Жолау Бағана Бақыева

16.03.1988

Түркістан об.

Шардара ауд.

Достық ауданы

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)

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)
		ТҮРКІСТАН ОБЛЫСЫНЫҢ ҚДБ "ШАРДара АУДАНЫЛЫҚ ОРТАЛЫҚ АУРУХАНАСЫ" ЖПХ МКК ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІЛДІ 20 12 2024

много дег N 359631

1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРИ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ



М.О.
М.П.

1. Тегі
Фамилия

Уразова

2. Аты
Имя

Диеана

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

Диеановна

4.

сериясы/серия

№

808 227 40224

номери/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы

Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

АА

№

2067191

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

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия

2. Лауазымы

Должность

3. Жұмыс орны
Место работы

4. Туған жері, айы, күні
Дата рождения

5. Мекен-жайы

Место жительства

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат	Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса)
	« » жылғы күні айы Допуск к работе « » дата месяц год	Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии)
	ТҰРКІСТАН ОБЛЫСЫНЫҢ ҚДБ "ШАРДАРА АУДАНЫҚ ОРТАЛЫҚ АУРУХАНАСЫ" ШЖҚ МКК ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІЛДІ до 9.12.2023г.	
	ТҰРКІСТАН ОБЛЫСЫНЫҢ ҚДБ "ШАРДАРА АУДАНЫҚ ОРТАЛЫҚ АУРУХАНАСЫ" ШЖҚ МКК ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІЛДІ до 13.06.24г.	

22

• ЖООС МЕДИЦИНАСЫҒА КІРГІЗІЛІС • ЛИНЧОС МЕДИЦИНАСЫҒА КІРГІЗІЛІС •

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат	Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса)
	« » жылғы күні айы Допуск к работе « » дата месяц год	Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии)
	ТҰРКІСТАН ОБЛЫСЫНЫҢ ҚДБ "ШАРДАРА АУДАНЫҚ ОРТАЛЫҚ АУРУХАНАСЫ" ШЖҚ МКК ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІЛДІ до 05.12.2024г.	

23

• ЖООС МЕДИЦИНАСЫҒА КІРГІЗІЛІС • ЛИНЧОС МЕДИЦИНАСЫҒА КІРГІЗІЛІС •

1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ



М.О.
М.П.

1. Тегі
Фамилия

Отесимова

2. Аты
Имя

Гүлжан

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

Нұрдаулетовна

4. AA сериясы/серия

№

0000931012401343

нөмірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

AA

№

401391

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

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия

2. Лауазымы
Должность

тәрбиеші

3. Жұмыс орны
Место работы

Жең "Б" 8/5

4. Туған жылы, айы, күні
Дата рождения

12. 10. 1993

5. Мекен-жайы
Место жительства

ЖО, Мағдала ауд.
Достоев "бүрсе"

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

22

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РУҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

23

1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ



М.О.
М.П.

1. Тегі Утешова
Фамилия
2. Аты Ираиса
Имя
3. Әкесінің аты (бар болса) Ирексемовна
Отчество (при наличии)
4. 830401402467
сериясы/серия № нөмірі/номер
5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца
6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

АА

№

401391

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

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия
2. Лауазымы тәрбиеші
Должность
3. Жұмыс орны "Дәсе"
Место работы Бөбек ақай бала бағ
4. Туған жылы, айы, күні 01.09.1983.
Дата рождения
5. Мекен-жайы Түркістан об.
Место жительства Шардара ауд.
Достоев ауданы

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

22 **• ANSWERS TO THE PRACTICE PROBLEMS •**

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

22

1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ



М.О.
М.П.

1. Тегі
Фамилия

Нурасбаева

2. Аты
Имя

Маруерт

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

Мухоморовна

4.

сериясы/серия

№

870330 401792

нөмірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

AA

№

2091956

2

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

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия

2. Лауазымы
Должность

Тәрбиеші

3. Жұмыс орны
Место работы

«Ас»
Бала бақшасы

4. Туған жері, айы, күні
Дата рождения

30.03.1987

5. Мекен-жайы
Место жительства

Чеснокова,
аудан

Достық

ауылы

3

[illegible]

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат « » жазыла күні аяғы Допуск к работе « » дата окончания	Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., колы, мөр (бар болса) Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии)
	ТҮРКІСТАН ОБЛЫСЫНЫҢ ҚДБ "ШАРДАРА АУДАНЫҚ ОРТАЛЫҚ АУРУХАНАСЫ" ШЖҚ МҚК ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІЛДІ	
	20 3.01.2022 ТҮРКІСТАН ОБЛЫСЫНЫҢ ҚДБ "ШАРДАРА АУДАНЫҚ ОРТАЛЫҚ АУРУХАНАСЫ" ШЖҚ МҚК ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІЛДІ	
	20 28.12.24 ТҮРКІСТАН ОБЛЫСЫНЫҢ ҚДБ "ШАРДАРА АУДАНЫҚ ОРТАЛЫҚ АУРУХАНАСЫ" ШЖҚ МҚК ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІЛДІ	

1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ



М.О.
М.П.

1. Тегі Касенова
Фамилия
2. Аты Ақболзын
Имя
3. Әкесінің аты (бар болса)
Отчество (при наличии) Қазығалин
4. AA № 940905401971
сериясы/серия нөмірі/номер
5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца Ақболзын
6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

AA

№

401391

2

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

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия
2. Лауазымы Тәрбиеші
Должность
3. Жұмыс орны "Асе" бсша 8 ақшасы
Место работы
4. Туған жылы, айы, күні 05.09.1994
Дата рождения
5. Мекен-жайы г.Сарыарқа ауданы
Место жительства Достық ауданы

3

[illegible]

Күн Дага	Жұмыс істеуге рұқсат	Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса)
	«__» __ жылы күні аны Донус к работе	Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов требованиями, печать (при наличии)
	«__» «__» 20__ г.	

ТҰРКІСТАН ОБЛЫСЫНЫҢ ҚДБ "ШАРДАРА АУДАНЫҚ"

ОРТАЛЫҚ АУРУХАНАСЫ ШЖҚ МҚК

ЖҰМЫСКА РҰҚСАТ

БЕРІЛДІ

по 21.01.2021

ТҰРКІСТАН ОБЛЫСЫНЫҢ ҚДБ "ШАРДАРА АУДАНЫҚ"

ОРТАЛЫҚ АУРУХАНАСЫ ШЖҚ МҚК

ЖҰМЫСКА РҰҚСАТ

БЕРІЛДІ

по 23.07.2021

ТҰРКІСТАН ОБЛЫСЫНЫҢ ҚДБ "ШАРДАРА АУДАНЫҚ"

ОРТАЛЫҚ АУРУХАНАСЫ ШЖҚ МҚК

ЖҰМЫСКА РҰҚСАТ

БЕРІЛДІ

по 27.12.2021

1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

Фотосурет
орны

Место
фотографии

М.О.
М.П.

1. Тері

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

СЕРИЯСЫ
СЕРИЯ

АЖ

№

1314748

2

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

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия

2. Лауазымы
Должность

3. Жұмыс орны
Место работы

4. Туған жері, айы, күні
Дата рождения

5. Мекен-жайы
Место жительства

3

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

Күні Дата	Аттестация Түркістан облысының ҚДБ "Шардара аудандық орталық ауруханасы" ШЖҚ МҚК	Оқыту мен аттестаттауды өткізген ұйым Т.А.Ә., қолы, мөр
	БАҒДАРЛАМА БОЙЫНША ГИГИЕНАЛЫҚ ОҚЫТУДАН ӨТТІ ЖӘНЕ ЕМТИХАН ТАПСЫРДЫ	
20 жылғы	Гигиенист-эпидемиолог (Т.А.Ә. (бар болған жағдайда), қолы)	
10.05.23 - 10.05.24	Түркістан облысының ҚДБ "Шардара аудандық орталық ауруханасы" ШЖҚ МҚК	
20 жылғы	Гигиенист-эпидемиолог (Т.А.Ә. (бар болған жағдайда), қолы)	
20 жылғы	Гигиенист-эпидемиолог (Т.А.Ә. (бар болған жағдайда), қолы)	

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат « » жылы күні алы Допуск к работе	Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөр Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать
	Түркістан облысының ҚДБ "Шардара аудандық орталық ауруханасы" ШЖҚ МҚК ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІЛДІ	
30.04.10.2023		
	Түркістан облысының ҚДБ "Шардара аудандық орталық ауруханасы" ШЖҚ МҚК ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІЛДІ	
30.02.05.24		
	Түркістан облысының ҚДБ "Шардара аудандық орталық ауруханасы" ШЖҚ МҚК ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІЛДІ	
30.04.12.2024		

мәңгілік ел № 38558

1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

Фотосурет
орны

Место
фотографии

М.О.
М.П.

1. Тегі
Фамилия

Шакоева

2. Аты
Имя

Баян

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

Түркебаева

4.

сериясы/серия

№

Росн. 820513400501

номірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

AA

№

498423

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

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия

2. Лауазымы
Должность

3. Жұмыс орны
Место работы

Жеңілдік бөлімшесі

Бала бөлімшесі

4. Туған жылы, айы, күні
Дата рождения

13 05 1982

5. Мекен-жайы
Место жительства

Жоңғар аяу
а. Достық

13. ЖҮМЫС ІСТЕУГЕ РҮҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

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

22

13. ЖҮМЫС ІСТЕУГЕ РҮҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат	Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса)
	жылы күні айы Допуск к работе дата месяц год	Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии)
		Түркістан облысының ҚДБ ЖҮМЫСҚА РҮҚСАТ БЕРІЛДІ 05.12.2024

23