



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

1. Teri
Фамилия

2. Аты
Имя

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

4.

сериясы/серия

№

сериясы/серия

номері/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

AA

№

2173005

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. Туған жері, айы, күні
Дата рождения

5. Мекен-жайы
Место жительства

3

• жеке медициналық кітапша • личная медицинская книжка •

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат	Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса) Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии)
	« » жылы күні айы	
	Допуск к работе	
	« » дата месяц год	
	допуск к работе	
	до 31.07.2021	
	Допуск к работе	
	до 07.07.2021	
	Допуск к работе	
	до 08.08.2021	

22

• ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША • ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА •

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

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

23

• ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША • ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА •



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРИ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

1. Тегі Молдрандеева
Фамилия
2. Аты Гүлшат
Имя
3. Энесінің аты (бар болса) Нарманжолдана
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

AA № 767492

2

• ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША • ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА •

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

1. Негізгі мамандығы мұғалім
Основная профессия
2. Лауазымы мұғалім
Должность
3. Жұмыс орны Ақмола об. Ақертаулы а.
Место работы қал ауылдық негізгі орта мектебі
4. Туған жылы, аны, күні 25.07.1976 жыл
Дата рождения
5. Мекен-жайы қал ауылы
Место жительства А. Дулатов 20/4

• ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША • ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА •

3

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ ДОПУСК К РАБОТЕ

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

допуск к работе
до 25.08.2021 г.

допуск к работе
до 21.09.2025 г.

допуск к работе
до 28.08.2021 г.

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 subjekтілерінін жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса) Ф.И.О., полись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии)
----------------------	--	---

ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ
КІТАПША

ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ
КНИЖКА

2. Аты
Имя

4. №
сериясы/серия нөмірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

AA

No

2041063

2

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

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ ДОПУСК К РАБОТЕ

Жұмыс істеуге руқсат Күні _____ Дата _____ « _____ » тобы күні иыы Донусқа к работе « _____ » договора № _____	Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., колы, мөр (бар болса) Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии)
Донусқа к работе до 08.08.2026 Донусқа к работе до 19.08.2026 Донусқа к работе до 25.08.2026	ДОНУСҚА К РАБОТЕ до 08.08.2026 ДОНУСҚА К РАБОТЕ до 19.08.2026 ДОНУСҚА К РАБОТЕ до 25.08.2026

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ ДОПУСК К РАБОТЕ

[illegible]



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

1. Тегі
Фамилия Жидиысбек

2. Аты
Имя Алтынбек

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

4. №
сериясы/серия нөмірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

AA

№

3081296

ИИН 980315350339

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 участковый

2. Лауазымы
Должность

3. Жұмыс орны
Место работы ЖПЧ. Демобилизация
средняя школа села Жемекее

4. Туған жері, айы, күні
Дата рождения 15.03.1998г

5. Мекен-жайы
Место жительства с. Жемекее

3

• жеке медициналық кітапша • личная медицинская книжка •

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ ДОПУСК К РАБОТЕ

22

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ ДОПУСК К РАБОТЕ

23



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

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

AA № 578879

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 жылы, айы, күні
Дата рождения
5. Мекен-жайы
Место жительства

С. Кенесбай

3

ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША • ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА

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 Мусаева
Фамилия

2. Аты Тулмур
Имя

3. Өкесінің аты (бар болса)
Отчество (при наличии)
Мұхаммедризаевна

4. AA № 425797
сериясы/серия нөмірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца Мусаева

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

AA

№

425797

2

• Жеке медициналық кітапша • личная медицинская книжка •

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

1. Негізгі мамандығы учитель
Основная профессия

2. Лауазымы учитель
Должность

3. Жұмыс орны Кенская ОШ
Место работы

4. Туған жері, айы, күні 16.10.1989
Дата рождения

5. Мекен-жайы с. Кенское
Место жительства

3

• Жеке медициналық кітапша • личная медицинская книжка •

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ ДОПУСК К РАБОТЕ

[illegible]

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ ДОПУСК К РАБОТЕ

	Жұмыс істете руқсат	Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., колы, мөр (бар болса)
Күні	« »	
Дата	жылы күні аяы	
	Допуск к работе	Ф.И.О., подписи ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии)
	« »	
	дата месяц год	



1. ПАСПОРТ ДЕРЕЖТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

1. Тегі
Фамилия

2. Аты
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

AA

№

2272190

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. Туған жері, айы, күні
Дата рождения

5. Мекен-жайы
Место жительства

3

• жеке медициналық кітапша • личная медицинская книжка •

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ ДОПУСК К РАБОТЕ

22

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ ДОПУСК К РАБОТЕ

23



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

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

СЕРИЯСЫ
СЕРИЯ АЖ № 1341887

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 учитель
мұғалім
2. Лауазымы
Должность тарих, экономика
құқық негіздерінің мұғалімі
3. Жұмыс орны
Место работы С. Кенское
Кен аялдамасы негізгі мектебі
4. Туған жері, айы, күні
Дата рождения 18. 10. 1986
5. Мекен-жайы
Место жительства С. Кенское
ул. Нагмат 20/14

3

• жеке медициналық кітапша • личная медицинская книжка •

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 істеу ұрқасат	Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөр
Күні	« »	Ф.И.О., подпись, ответственного специалиста субъектора гражданского, печать
Дата	жылы күні айы Допуск к работе	
	« » дата месяц год	



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ



1. Тегі Рысдзүметов
Фамилия

2. Аты Мурлан
Имя

3. Өкесінің аты (бар болса)
Отчество (при наличии) Мейіргеліұлы

4. AA № 910219300398
сериясы/серия нөмірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца Рысдзүметов

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки
AA № 5129895

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

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия

2. Лауазымы Музаим
Должность

3. Жұмыс орны
Место работы

4. Туған жері, айы, күні 19.02.1991 ж
Дата рождения

5. Мекен-жайы
Место жительства

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ ДОПУСК К РАБОТЕ

22

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

23



ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ
1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ

1. Тегі
Фамилия Владимирова

2. Аты
Имя Арина

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

4. №
сериясы/серия номер/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

AA № 491363

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 учитель

2. Лауазымы
Должность

3. Жұмыс орны
Место работы шк. Кисное

4. Туған жылы, айы, күні
Дата рождения 07.07.1980

5. Мекен-жайы
Место жительства с. Кисное

Маржамеев рн

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 месяца год	Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса) « » 20 жылы « » 20 жылы « » 20 жылы
--------------	--	--

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

[illegible]



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРИ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

1. Тегі Жаботицкий
Фамилия
2. Аты Александр
Имя
3. Әкесінің аты (бар болса)
Отчество (при наличии) Александрович
4. сериясы/серия № 881228350407
серия/номер
5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца
6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

AA

№

767496

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 участковый
Должность МЕДИЦИНАЛЫҚ
КІТАПША
3. Жұмыс орны френчесс
Место работы девичья ул.
4. Туған жылы, айы, күні 28.12.1988
Дата рождения
5. Мекен-жайы с. Френчесс
Место жительства ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ
КНИЖКА

3

• ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША • ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА •

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат « » жылы, күні, айы Дәуіс к работе « » тағы, өмісін, тағы	Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты мамыны 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)
----------------------	--	--



1. Тегі
Фамилия

2. Аты
Имя

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

4. №
сериясы/серия

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

AA

No

3065718

2

• жеке медициналык китапна • личная медицинская книжка •

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

1. Негізгі мамандығы учитель
Основная профессия

2. Лауазымы _____
Должность _____ *учетель*

3. Жұмыс орны КРЗ. Кенская
Место работы ОСМ с. Кенское

4. Туған жері, айы, күні 19.05.1973.
Дата рождения

5. Мекен-жайы Ақмола облысы
Место жительства

Маркайнский
ст. Кенское

• жеке медициналык ктапша • личная медицинская книжка •

3

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ ДОПУСК К РАБОТЕ

	Жүмыс істеуге рұқсат	Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса)
Күні	« » жылғы күні айы	Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъекта здравоохранения (подпись)
Дата	Допуск к работе	
	« » дата месіні (кі)	

Допускается к работе
до 03.02.2023 г.

Допускается к работе
до 10.04.2023 г.

АНКЕТА
СПРАВКА
ОБ
ОБЩЕМ
СЛУЖЕБНОМ
СТАТУСЕ
СЛУЖАКОВ
И
СЛУЖАВШИХ
НА
СЛУЖБУ
ОБЩЕСТВЕННОГО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ
КАЗАХСТАН

КНИЖКА
ЛИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ ДОПУСК К РАБОТЕ

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



ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ
І. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ

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

AA

№

491363

2

• Жеке медициналық кітапша • личная медицинская книжка •

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

1. Негізгі мамандығы ҚАЗАҚ ТІЛІ МЕН
Основная профессия ӘВЕСТІК МҮСАЛІМІ
2. Лауазымы МУСАЛІМ
Должность
3. Жұмыс орны Кен ақылының
Место работы негізгі орта мектебі
4. Туған жылы, айы, күні 23.04.1991н
Дата рождения
5. Мекен-жайы Кен ақылы
Место жительства

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., колы, мөр (бар болса) Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии)
		допуск к работе
		до 23.08.2024
		Допуск к работе
		до 04.08.2025
		Допуск к работе
		до 04.08.2026

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., колы, мөр (бар болса) Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии)



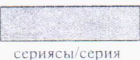
1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

М.О.
М.П.

1. Тегі Жаркынбекова
Фамилия

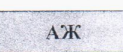
2. Аты Есерткан
Имя

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

4.  № 840221450544
сериясы/серия нөмірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

СЕРИЯСЫ  № 1338046
СЕРИЯ

2

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

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия

2. Лауазымы участковый
Должность

3. Жұмыс орны с/сн уқтосов Арнак
Место работы

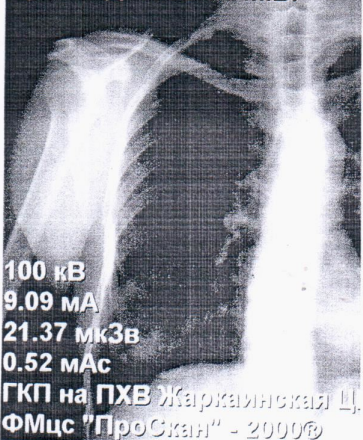
4. Туған жері, айы, күні 21.02.1984.
Дата рождения

5. Мекен-жайы
Место жительства с/сн уқтосов Арнак
3/70.

3

12. КАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫНЫҢ ХАЛЫҚТЫҢ САНИТАРИЯЛЫҚ-
ЭПИДЕМИОЛОГИЯЛЫҚ САЛААТТЫЛЫҒЫ САЛАСЫНДАҒЫ
МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПШАНЫҢ ИЕСІ ТУРАЛЫ МӘЛІМЕТТЕР

20.05.2025 12:42:01 ЖАРКИМ
Без патологически 21.02.1984
Врач: ИДРИСОВА М.Б.



100 кВ
9.09 мА
21.37 мкЗв
0.52 мАс

ГКП на ПХВ Жаркаинская Ц.
ФМцс "ПроСкан" - 20000

22

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РУКСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге руқсат	Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөрі Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать
	« » жылы күні аны Допуск к работе « » дата месяц год	

Допускается к работе
до 08.08.2023г. М.Б.
Допускается к работе
до 21.08.2024г. М.Б.
Допускается к работе
до 09.08.2025г. М.Б.
Допускается к работе
до 20.08.2026г. М.Б.

23

12. Қазақстан Республикасы халқының санитарлық-эпидемиологиялық сауаттылығы сапасындағы нормативтік құқықтық актілерді және гигиеналық нормативтерді білуін аттестаттау туралы белгі

Отметка об аттестации на знание нормативных правовых актов Республики Казахстан в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения и гигиенических нормативов

Күн Дата	Аттестация берілген күні Дата	Оқу орнының атауы А.А.А. қолы, мөрі Ф.И.О. қолы, мөрі
26.9	2000.10.19	

20

13. Жұмыс істеуге рұқсат
Допуск к работе

Күн Дата	Жұмыс істеуге рұқсат еңбек күні Допуск к работе Дата	Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә. қолы, мөрі Ф.И.О. қолы, мөрі

21



1. Паспорт деректері
Паспортные данные

- Тегі
Фамилия
- Аты
Имя
- Әкесінің аты (бар болса)
Отчество (если есть)
- Туған күні
Дата рождения
- Қытайша несиіп жәсе жоқ
Личное фото отсутствует
- Ж. де медициналық кітапшаның сериясы №
Серия личной медицинской книжки

СЕРИЯСЫ
СЕРИЯ

АА № 0005839

2

2. Ж. де медициналық кітапшаның
ісін туралы мәліметтер
Сведения о владельце
личной медицинской книжки

- Негізгі мамандығы
Основная профессия
- Лауазымы
Должность
- Жұмыс орны
Место работы
- Туған жылы, айы, күні
Дата рождения
- Мекен-жайы
Место жительства

2. Деректер

3

копия Сервиса

Директор

Сингулов



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ



1. Тегі
Фамилия Мамалар

2. Аты
Имя Мамалар

3. Әкесінің аты (бар болса)
Отчество (при наличии) Мамалары/ке/ов/и/з

4. № нөмірі/номер
сериясы/серия

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца Самал

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки
AA № 2201796

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

1. Негізгі мамандығы Аурухан
Основная профессия

2. Лауазымы аурухан
Должность

3. Жұмыс орны БНМ
Место работы

4. Туған жері, айы, күні Қостанай облысы
Дата рождения 28.10.1980

5. Мекен-жайы г. Астана
Место жительства Көздері

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ ДОПУСК К РАБОТЕ

[illegible]

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

[illegible]