



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

М.О.
М.П.

1. Тегі Сыбоделова
Фамилия
2. Аты Ирина
Имя
3. Әкесінің аты (бар болса)
Отчество (при наличии) Александровна
4. уд. лог. № 044624746
сериясы/серия нөмірі/номер
5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца [Signature]
6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

AA

№

461977

2

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

1. Негізгі мамандығы учитель биологии
Основная профессия Бакалавр РК и С
2. Лауазымы учитель биологии
Должность
3. Жұмыс орны КТУ, 0010012
Место работы п. Армагос
4. Туған жері, айы, күні 13.12.1973
Дата рождения
5. Мекен-жайы Ақмола облысы
Место жительства Армагосский р.ок
п. Армагос
ул. Митченко 29 кв.20
моб. 8 778 999 6457

3

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

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат	Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә. козы, мөр (бар болса)
	« » таңымы күні аяғы Допуск к работе	
	« » дәлел миссия тәлі	Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии)

ТОО «Медицинский центр «Жардам Астана»
 Допуск к работе
 с " 03.08.2025
 по " 03.08.2025
 Врач:

1464

до 22.08.2025г.

г. Душанбе

до 19.08.2025г.

г. Душанбе

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге руқсат « » толық күні аяқ Допуск к работе « » дата окончания	Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса) Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов охранения, печать, (при наличии)
		ТОО «Медицинский центр «Жердем Астана» Допуск к работе с «02» 02 2023 до «03» 08 2024 Врач _____

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

Күн Дата	Жүмө китеүе рүкст.	Денсаулык сактуу субъекттеринин жауаптуу маманынын Т.А.О., кош, мор (бар болса)
	и. н. тааныуу ады Допуск к работе	Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии)

ТОО «Медицинский центр «Жардам Артына»

Допуск к работе

с "03.08.2025" по "03.08.2025" года

Врач: [подпись]

1464

до 22.08.2025г.

г. Бишкек [подпись]

до 19.08.2025г.

г. Бишкек [подпись]

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге руқсат	Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ө., қолы, мөр (бар болса)
	№ _____ жеке медицина Допуск к работе	Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии)
	№ _____ дата окончания	

ТОО «Медицинский центр «Жердем Астана»

с "02" 08 2023 г.

до "03" 08 2024 г.

Врач _____

Допуск к работе

Медицинский центр «Жердем Астана»

И.О.С.А.Т.О.В.

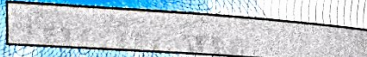
Врач

08.08.2023



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

М.О.
М.П.

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

AA

№

819312

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

1. Негізгі мамандығы Қазақ тілі мән
Основная профессия згебметі
2. Лауазымы мұғалім
Должность
3. Жұмыс орны БҚ АОМ
Место работы
4. Туған жылы, айы, күні 1993. 11. 17
Дата рождения
5. Мекен-жайы Әуертжанский к/с
Место жительства 3212

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

Жұмыс істеуге рұқсат

« »
жылы, күні, айы
Допуск к работе
« »
дата, месяц, год

Допуск до 10.08.2020
Иванов

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

ТОО «Медицинский центр «Жардам Астана»
Допуск к работе
с "15" 08 2020
по "15" 08 2020
Врач

а 23 00

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ ДОПУСК К РАБОТЕ

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

ТОО «Медицинский центр «Сардар»

Допуск к работе

ср. 20 07 05 20

по 07 05 20

Врач

2007.05.20

2007.05.20

2007.05.20

2007.05.20

2007.05.20

2007.05.20

2007.05.20

2007.05.20

2007.05.20

2007.05.20

2007.05.20

2007.05.20

2007.05.20

2007.05.20

2007.05.20

2007.05.20

2007.05.20

2007.05.20

2007.05.20

2007.05.20

2007.05.20

2007.05.20

2007.05.20

2007.05.20

2007.05.20

2007.05.20

2007.05.20

2007.05.20

2007.05.20

2007.05.20

2007.05.20

2007.05.20

2007.05.20

2007.05.20

2007.05.20

2007.05.20

2007.05.20

2007.05.20

2007.05.20

2007.05.20

2007.05.20

2007.05.20

2007.05.20

2007.05.20

2007.05.20

2007.05.20

2007.05.20

2007.05.20

2007.05.20

2007.05.20

2007.05.20

2007.05.20

2007.05.20

2007.05.20

2007.05.20

2007.05.20

2007.05.20

2007.05.20

2007.05.20

2007.05.20

2007.05.20

2007.05.20

2007.05.20

2007.05.20

2007.05.20

2007.05.20

2007.05.20

2007.05.20

2007.05.20

2007.05.20

2007.05.20

2007.05.20

2007.05.20

2007.05.20

2007.05.20

2007.05.20

2007.05.20

2007.05.20

2007.05.20

2007.05.20

2007.05.20

2007.05.20

2007.05.20

2007.05.20

2007.05.20

2007.05.20

2007.05.20

2007.05.20

2007.05.20

2007.05.20



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ



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

AA №

2

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

1. Негізгі мамандығы (Экономист)
Основная профессия
2. Лауазымы (Экономист)
Должность Учитель начальных классов
3. Жұмыс орны (Детско-юношеская)
Место работы спортивная школа
ЖТБ, 0001 №2 п. Аршааны
4. Туған жері, айы, күні 10.12.1998
Дата рождения
5. Мекен-жайы Ақшауықсай б.
Место жительства Аршаанынский р-н,
п. Аршааны, ул. Матченко
д. 54 кв. 1.

3

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

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

22

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат « » жылы күні аты Допуск к работе « » жылы (берілген)	Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса) Ф.И.О., подпись, ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии)
		ТОО «Медицинский центр «Жердем Астана» Допуск к работе до 07.07.2022 Врач  
		до 30.07.2022 до 14.08.2022  

23



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

М.О.
М.П.

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

СЕРИЯСЫ
СЕРИЯ

АЖ

№

581089

2

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

1. Негізгі мамандығы педагог
Основная профессия
2. Лауазымы учитель
Должность математики
3. Жұмыс орны КТЧ „Общественное образование“
Место работы школа № 1 п. Аршамы
4. Туған жері, айы, күні 02.02.1976
Дата рождения
5. Мекен-жайы Аршамынский р.о.
Место жительства Аршамынский р.о.
п. Аршамы
ул. Астана 37, кв 2

3

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ ДОПУСК К РАБОТЕ

24 • **www.schulministerium.de** • **www.schulministerium.de** • **www.schulministerium.de**

[illegible]



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

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

AA № 760918

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
русского языка и лит-ры
2. Лауазымы
Должность
3. Жұмыс орны
Место работы КТУ АИИ п 2
4. Туған жылы, айы, күні
Дата рождения 06.12.1971г
5. Мекен-жайы
Место жительства п. Аристан
ул. Шахматов 36 кв. 2

3

ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША • ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ ДОПУСК К РАБОТЕ

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

Dongxun do 13.09.2022.
 Исламбеков. И.А.

ТОО «Медицинский центр «Жардем Астана»
 Допуск к работе
 03.09.2022
 По 03.09.2022
 Врач

1468

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ ДОПУСК К РАБОТЕ

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

ТОО «Медицинский центр «Жерде» Республика Казахстан

Допуск к работе

с. 02

08

2023

до 14

03

2024

Врач

[Signature]

до 26.08.2025

[Signature]

до 07.08.2026

[Signature]



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

М.О.
М.П.

1. Тегі
Фамилия

Шурын

2. Аты
Имя

Андрей

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

Александрович

4.

сериясы/серия

№

036473050

нөмірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

А.Шурын

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

AA

№

409759

2

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

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия

Учитель информатики

2. Лауазымы
Должность

Лаборант

3. Жұмыс орны
Место работы

Архангельская

средняя школа № 2

4. Туған жері, айы, күні
Дата рождения

03.02.1989,

5. Мекен-жайы

г. Архангельск

Место жительства

микрорайон 1
дом 3, кв 3

3

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

Күні Дата	Жұмыс істеуге руқсат « » жылғы күні аяғы Допуск к работе	Денеудық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолға, мөр (бар болса)
	« » айы айта мақсат алу	Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов аэроохранения, печать (при наличии)

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ ДОПУСК К РАБОТЕ

	Жумые изустте аркест	Денсаулык саясату субъектилерини жауанты маэминий Т.А.Э., коты, мэр (бар болса)
Күні Дата	документтин документ к работе	Ф.И.О., познись ответственного специалиста субъектов правоохранения, печати, (при наличии)
	ж. 28.08.2024.	
	Б. Дамитов	
	ж. 12.08.2025.	
	Б. Дамитов	
	ж. 24.08.2026.	
	Б. Дамитов	



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

М.О.
М.П.

1. Тегі
Фамилия Шурирова

2. Аты
Имя Гүлжане

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

4. сериясы/серия № 034 95 3214 нөмірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

AA

№

798830

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 Мұғалім

2. Лауазымы
Должность Мұғалім

3. Жұмыс орны
Место работы Арыстанский р/н

Арыстан. №2 орта мектебі

4. Туған жылы, айы, күні
Дата рождения 1968. 28. 04

5. Мекен-жайы
Место жительства Арыстан ауданы

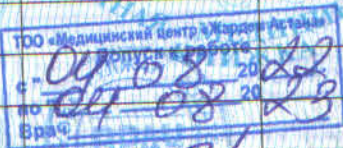
М. Шәккеев көшесі 58/5

5804 284 00 221

3

ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША • ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА

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

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат « » жылы, күні, айы Допуск к работе « » дата, месяц, год	Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманынан 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

	Жұмыс істеуге рұқсат « » жылы, күні, аны Допуск к работе « » дата, месяц, год	Денсаулық сақтау subjektilerini jaqutpa mamanyнын Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса) Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии)
--	--	---

ТОО «Медицинский центр «Жардем Астана»

Впуск к работе

с 06.07.2025 по 13.07.2025 г.

Доктор

до 09.07.2025

Dr. [Signature]

до 01.07.2025

Dr. [Signature]



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

М.О.
М.П.

1. Тегі Албаева
Фамилия
2. Аты Ирина
Имя
3. Әкесінің аты (бар болса) Александровна
Отчество (при наличии)
4. AA № 035970292
сериясы/серия нөмірі/номер
5. Кітапша иесінің жеке қолы Ирина
Личная подпись владельца
6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

AA

№

744523

2

• ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША • ЛОЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА •

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

1. Негізгі мамандығы учитель
Основная профессия
2. Лауазымы учитель начальных
Должность классов
3. Жұмыс орны КТУ, ОШ №2
Место работы
4. Туған жылы, айы, күні 18.10.1993.
Дата рождения
5. Мекен-жайы п. Арсахан
Место жительства

МЕДИЦИНСКАЯ
КНИЖКА

3

• ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША • ЛОЧНАЯ 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 мамыланың Т.А.Ә., қолы, мор (бар болса) Ф.И.О., подписи ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии)
----------------------	--	--

Допуск р. 24.01.2022

Исмаилов А.Р.

ВРАЧ

УЗДЫК

БАҚА

ЫҚТАМАРАС

УШІ

ТОО «Медицинский центр «Карадам Асырау»

Допуск к работе

с 03.03.2020

по 03.03.2020

Врач

140

**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, мор (бар болса) Ф.И.О., налізінсіз ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии)
----------------------	--	---



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

М.О.
М.П.

1. Тегі
Фамилия

Айтжанбаев

2. Аты
Имя

Алибек

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

Бегалиев

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

№

575318

2

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

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия

судья және
таврах 1-ші мухаммед

2. Лауазымы
Должность

судья

3. Жұмыс орны
Место работы

4. Туған жері, айы, күні
Дата рождения

21.05.1997 ж.

5. Мекен-жайы
Место жительства

Алматы облысы,
Алматы қаласы

3

ОТМЕТКА ОБ АТТЕСТАЦИИ НА ЗНАНИЯ НОРМАТИВНЫХ ПРАВОВЫХ
АКТОВ РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН В СФЕРЕ САНИТАРНО-
ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО БЛАГОПОЛУЧИЯ НАСЕЛЕНИЯ И
ГИГИЕНИЧЕСКИХ НОРМАТИВОВ

ОТМЕТКА ОБ АТТЕСТАЦИИ НА ЗНАНИЯ НОРМАТИВНЫХ ПРАВОВЫХ
АКТОВ РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН В СФЕРЕ САНИТАРНО-
ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО БЛАГОПОЛУЧИЯ НАСЕЛЕНИЯ И
ГИГИЕНИЧЕСКИХ НОРМАТИВОВ

Аршалынского районного отделения
Филиала РПН на ПХВ
«Национальный Центр Экспертизы»
КЭСЗ МЗ РК по Акмолинской области
Гигиеническое обучение по программе
Сан. эсепке проведено
Проведен и аттестован
02 09 2026
Гигиенист-эпидемиолог

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ ДОПУСК К РАБОТЕ

[illegible]



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

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

СЕРИЯСЫ
СЕРИЯ

АЖ

№

543773

2

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

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия Диалогия
2. Лауазымы
Должность зам по ВР
3. Жұмыс орны
Место работы КГУ „ОБЩ №2“
п. Аршалы
4. Туған жері, айы, күні
Дата рождения 05.12.1992
5. Мекен-жайы
Место жительства п. Аршалы, ул. Митченко 26

ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША • ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА

3

ОТМЕТКА ОБ АТТЕСТАЦИИ НА ЗНАНИЯ НОРМАТИВНЫХ ПРАВОВЫХ
АКТОВ РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН В СФЕРЕ САНИТАРНО-
ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО БЛАГОПОЛУЧИЯ НАСЕЛЕНИЯ И
ГИГИЕНИЧЕСКИХ НОРМАТИВОВ

22

23



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

1. Тегі Байбашкарлова
Фамилия
2. Аты Нурсерик
Имя
3. Өкесінің аты (бар болса) Сапарбеков
Отчество (при наличии)
4. AA № 836703
сериясы/серия нөмірі/номер
5. Кітапша иесінің жеке қолы [Signature]
Личная подпись владельца
6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

AA

№

836703

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

1. Негізгі мамандығы ұстамав қазақсаго
Основная профессия япока и метеоритуря
2. Лауазымы ұстамав қазақсаго
Должность япока и метеоритуря
3. Жұмыс орны АСМ №2
Место работы
4. Туған жылы, айы, күні 21.11.1964
Дата рождения
5. Мекен-жайы ул Абас 1/2
Место жительства Ақмола қаласы
Ақмола облысы

Врач Ф. И. О. ...

22

СТЕНТЕ РYKCAТ

23



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

1. Тегі
Фамилия

2. Аты
Имя

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

4. АА № 042959974
сериясы/серия номер/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

АА

№

3175243

2

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

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия

методист

2. Лауазымы
Должность

методист РОО
социальный педагог

3. Жұмыс орны
Место работы

п. Аршалы Р.У. Дегерсберг
КТУ.ОММН/2 п. Аршалы

4. Туған жері, айы, күші
Дата рождения

24.12.1991г.

5. Мекен-жайы
Место жительства

С. Умарбаев

3

13. ЖҮМЫС ІСТЕУГЕ РУКСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге руксат « » айылы күні аяғы Допуск к работе « » айылы күні аяғы	Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса) Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии)
	20 17.07.2025	Бр. [подпись]
	20 23.07.2025	Бр. [подпись]

13. ЖҮМЫС ІСТЕУГЕ РУКСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге руксат « » айылы күні аяғы Допуск к работе « » айылы күні аяғы	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

1. Тегі Вальчук
Фамилия
2. Аты Елена
Имя
3. Әкесінің аты (бар болса) Тавиловна
Отчество (при наличии)
4. №
сериясы/серия номер/номер
5. Кітапша иесінің жеке қолы ЕВ
Личная подпись владельца
6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки
- АА № 836490

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 английского языка
3. Жұмыс орны
Место работы
4. Туған жьыты, айы, күні 5.10.1979
Дата рождения
5. Мекен-жайы п. Аршамы
Место жительства ул. Ташенова, д 9, кв 17
д.т. 2-15-73

3

ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША • ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РУҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

22

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ ДОПУСК К РАБОТЕ

УДК 616.075.001.91+616.075.001.92+616.075.001.93+616.075.001.94+616.075.001.95+616.075.001.96+616.075.001.97+616.075.001.98+616.075.001.99



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

1. Тегі
Фамилия Умиев
2. Аты
Имя Залина
3. Әкесінің аты (бар болса)
Отчество (при наличии) Александровна
4. AA № 025777712
сериясы/серия нөмірі/номер
5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца Умиева
6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

AA № 798831

2

ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПШАНЫҢ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

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

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия Учитель
2. Лауазымы
Должность начальник классов
3. Жұмыс орны
Место работы Ақсеңгір №2
4. Туған жылы, айы, күні
Дата рождения 29.06.1985
5. Мекен-жайы
Место жительства п. Аршам
ул. Мухоморова 61-1

3

ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПШАНЫҢ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РУКСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат « » жылы, күні, айы Допуск к работе « » дата, месяц, год	Денсаулық сақтау subjektілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса) Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии)
	Допуск до 15.07.2022	Ибрагимов И.Р.
		ВРАЧ Русланович
		БАҚА ДА ЖАНАМАЛАР ҚШН
		1604
	04.08.2022	Допуск к работе
	03.08.2022	Врач

22

ЖЕҢІ МЕДИЦИНАЛЫҚ ҚҰАҢША • ЛІДІНІАМ МЕДИЦИНАСҚА ҚЫРҚЫСҚА

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РУКСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат « » жылы, күні, айы Допуск к работе « » дата, месяц, год	Денсаулық сақтау subjektілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса) Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии)
	Допуск до 18.07.2022	Ибрагимов И.Р.
		Врач
	до 29.07.2022	Ибрагимов И.Р.
	до 02.07.2022	Ибрагимов И.Р.

23

ЖЕҢІ МЕДИЦИНАЛЫҚ ҚҰАҢША • ЛІДІНІАМ МЕДИЦИНАСҚА ҚЫРҚЫСҚА

1. Паспорт деректері
Паспортные данные



М.О.
М.П.

1. Тегі
Фамилия

Семеев

2. Аты
Имя

Васильевич

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

Сергеевич

4. № 971027350750

сериясы/серия

нөмірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

Вас

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

АЖ

№

001610

2. Жеке медициналық кітапшаның
иесі туралы мәліметтер
Сведения о владельце
личной медицинской книжки

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия физический культурист

2. Лауазымы
Должность инструктор по физкультуре - массовый спорт

3. Жұмыс орны
Место работы КРЦ, Аршатонина
детско-юношеская школа

4. Туған жылы, айы, күні
Дата рождения 27.10.1997

5. Мекен-жайы
Место жительства г. Аршат

13. Жұмыс істеуге рұқсат допуск к работе

Жұмыс істеуге рұқсат « » Күн « » Аяуыс к. р. 2000 « » 00-та м. е. 2000	Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөрі Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать
Қолы Дата	2000 20.10.12.2000

[illegible]



ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ
1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ

М.О.
М.П.

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

AA № 336416

950223351044

2

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

1. Негізгі мамандығы учитель
Основная профессия
2. Лауазымы учитель ФКиС
Должность
3. Жұмыс орны КТҰ-ООА №2
Место работы п. Арман 1
4. Туған жылы, айы, күні 23.02.1995.
Дата рождения
5. Мекен-жайы о. Иттерек
Место жительства

3

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат « » жылғы күні үшін Допуск к работе « » дағы жасалған	Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мұр (бар болса) Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии)
--------------	--	---

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ ДОПУСК К РАБОТЕ

[illegible]



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

М.О.
М.П.

1. Тегі
Фамилия

2. Аты
Имя

3. Өкесінің 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

№

798928

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

ұрысшы

заместитель

директора ВР

Арманожене

СМ № 2

14 шолле 1991

поселок Армало

Гранейная 9/2

[illegible]

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат « » жылы, күні, айы Допуск к работе « » дата, месяц, год	Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты мамынының Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса) Ф.И.О., подписи ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии)
с. 03 до 03	Допуск к работе 2023 2024	Медицина ИКСАНГО Медицинский центр «Жердем Астана» Врач
до 22.08.2028	до 04.09.2026	Медицина ИКСАНГО Медицинский центр «Жердем Астана» Врач



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

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

№

760916

2

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

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия

учитель

2. Лауазымы
Должность

учитель худ.тр.

3. Жұмыс орны
Место работы

Аршанинская

Место работы

средняя школа №2

4. Туған жылы, айы, күні
Дата рождения

18.06.1963

5. Мекен-жайы
Место жительства

п. Аршанин

Аршанинская обл.

ул. Ново-Автомобильная 31-1

3

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат « » жылы, күні, аны Допуск к работе « » дата, месяц, год	Денсаулық сақтау subjektілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса) Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии)
	Допуск до Маслов А.В.	13.08.2022

ТОО «Медицинский центр «Жалдам Астана»

с "03-08-20" г.

по "03-08-22" г.

Врач

1 А62

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ ДОПУСК К РАБОТЕ

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

ТОО «Медицинский центр «Жарлы Астана»

Допуск к работе

с "08" 08 2017
до "08" 08 2017

Врач _____

до 08.08.2017
З.Дашин

до 08.08.2017
З.Дашин



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

1. Teri
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

СЕРИЯСЫ
СЕРИЯ

АЖ

№

575315

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

Учитель

Учитель анимаци-
онного кружка

КЗУ "ООМ №2"

п. Аршалы.

26.03.87г.

п. Аршалы

ул. Мисарева, 99А

кв. 2

3

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге руқсат жолы күйіміз Допуск к работе в дата выдачи	Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөр
		Ф.И.О., подпись, ответственного специалиста субъектов градоохранения, выдана    



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРИ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

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

№

798358

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

Қызыл жұлдыз
дәрігері

2. Лауазымы
Должность

сурғанды

3. Жұмыс орны
Место работы

№2 Армавир

4. Туған жылы, айы, күні
Дата рождения

12.06.1992

5. Мекен-жайы
Место жительства

Армавир қаласы

Абай көшесі 25-үйі

3

ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША • ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА

13. ЖҮМЫС ІСТЕУГЕ РҮҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат « » жылы, күні, айы Допуск к работе « » дата, месяц, год	Денсаулық сақтау subjektілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса) Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии)
	Допуск	20.05.2022
	Исходный А.Р.	
	18.09.2023	
	12.09.2026	
	12.09.2026	

22

ЖЕҢЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ ҚҒАПНА - Личная медицинская книжка

13. ЖҮМЫС ІСТЕУГЕ РҮҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

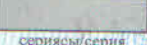
Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат « » жылы, күні, айы Допуск к работе « » дата, месяц, год	Денсаулық сақтау subjektілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса) Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии)
	Допуск к работе	
	20.05.2022	
	18.09.2023	
	12.09.2026	

23

ЖЕҢЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ ҚҒАПНА - Личная медицинская книжка



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

1. Тегі
Фамилия Исоева
2. Аты
Имя Ирина
3. Өкесінің аты (бар болса)
Отчество (при наличии) Викторовна
4.  № 
сериясы/серия № номер/номер
5. Кітапша иесінің жеке колы
Личная подпись владельца [Signature]
6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки
 AA №  819299

2

• ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША • ЛОЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА •

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

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия учитель
2. Лауазымы
Должность учитель
3. Жұмыс орны
Место работы КГУ «Общественно-образовательная школа №2 п. Аримов»
4. Туған жылы, айы, күні
Дата рождения 5 июня 1968 г.
5. Мекен-жайы
Место жительства Акимовская обл., Аримовский рн п. Аримов ул. Республики д. 21, кв. 29

3

• ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША • ЛОЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА •

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ ДОПУСК К РАБОТЕ

22

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ ДОПУСК К РАБОТЕ

23



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

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

СЕРИЯСЫ АЖ № 575326
СЕРИЯ

2

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 КТУСШ №2
Место работы п. Аршалот
4. Туған жері, айы, күні 14.09.1965
Дата рождения
5. Мекен-жайы п. Аршалот
Место жительства ул. Аманжол
д. 53

3

Күні Дата	Жұмыс кестіге руқсат « » жылы күні алы. Допуск к работе « » лет месяца	Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөр
		Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

М.О.
М.П.

1. Тегі
Фамилия

2. Аты
Имя

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

4. УЛ
сериясы/серия

№

048240952
нөмірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

ЛА

№

2207356

2

• ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША • ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА •

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

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия

учитель
начальник классов

2. Лауазымы
Должность

учитель
начальник классов

3. Жұмыс орны
Место работы

Аршамогинская
ср. школа №2

4. Туған жері, айы, күні
Дата рождения

01.11.1965г.

5. Мекен-жайы
Место жительства

п. Аршамог

уч. Нетана

д. 15, кв. 1

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



М.О.
М.П.

1. Тегі
Фамилия Медеубаев

2. Аты
Имя Серик

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

4. №
сериясы/серия нөмірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца С. Медеубаев

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

АЖ

№

025131

2. Жеке медициналық кітапшаның
иесі туралы мәліметтер
Сведения о владельце
личной медицинской книжки

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия преподаватель

2. Лауазымы
Должность учитель

3. Жұмыс орны
Место работы КІУ ООШ №1 п. Аршалы

4. Туған жылы, айы, күні
Дата рождения 11.08.1985 з.

5. Мекен-жайы
Место жительства п. Аршалы, Аршалынский район, Акмолинская область

13. Жұмыс істеуге рұқсат допуск к работе

[illegible]

ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ
1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ



М.О.
М.П.

1. Тегі
Фамилия

2. Аты
Имя

3. Өкесінің 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

№

336416

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 жылы, айы, күні
Дата рождения

5. Мекен-жайы
Место жительства

3

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 Муравьева
Фамилия
2. Аты Татьяна
Имя
3. Өкесінің аты (бар болса) Викторовна
Отчество (при наличии)
4. № 034450492
сериясы/серия номеры/номер
5. Кітапша иесінің жеке қолы Татьяна
Личная подпись владельца
6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

AA № 744522

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 начальник классов
3. Жұмыс орны КТУ "ОШ №2"
Место работы
4. Туған жылы, айы, күні 5 января 1988г.
Дата рождения
5. Мекен-жайы п. Аршаны
Место жительства ул. Митяенко д. 4 кв. 9

3

ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША / ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА

Брач Ф.И.О.: (ПРИ ЕГО НАЛИЧИИ), идентификация (Заключение терапевта/ВОП Ф.И.О. (ПРИ ЕГО НАЛИЧИИ), идентификация)

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

[illegible]

• KATA ME DUDUKAN SAKIT KETAPAK • • DUDUKAN ME DUDUKAN SAKIT KETAPAK •

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

[illegible]

ЖУКЕ МУ ПОПОНА ВАР КЕТАНИА • ЛУКАС МУ ПОПОНА КАР КИНИА

оры (ЭПК, ОР код, немесе басқарпдан оны с
ификатор (ЭПТ, ОР код, или уникальный про



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРИ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

М.О.
М.П.

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

СЕРИЯСЫ
СЕРИЯ

АЖ

№

364620

2

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

1. Негізгі мамандығы психолог
Основная профессия
2. Лауазымы педагог-психолог
Должность
3. Жұмыс орны КТУ ООШ №2
Место работы п. Аршамы
4. Туған жері, айы, күні 14.01.1970
Дата рождения
5. Мекен-жайы п. Аршамы
Место жительства ул. Абая, 5

3

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

Күні Дата	Жұмыс істеуге русскт и у жамансыз күйіне Допуск к работе	Денсаулық сақтау субъектісізін жауапты маманымен Т.А.Ә. қолы, мөр
К Д	Ж У Жамансыз күйіне	Ф.И.О. жетікшісі өкілетті сәйкестігі субъектісі қорғаушымен, қолы

Қазақстан Республикасының қолданыстағы заңына сәйкес және халықтың денсаулығын сақтау, жұқпалы және паразиттік аурулардың алдын алу мақсатында ұйымдардың қызметкерлері, меншік нысанына қарамастан, шаруашылық және/немесе өндірістік қызметті жүзеге асыратын және тұлғалар алдын ала және мерзімдік медициналық қараулар мен медициналық тексерулерден өтуге міндетті.

В соответствии с действующим законодательством Республики Казахстан и в целях охраны здоровья населения, предотвращения инфекционных и паразитарных заболеваний, работники организаций, независимо от форм собственности, физические лица, осуществляющие какую-либо хозяйственную и/или производственную деятельность, обязаны проходить предварительные и периодические медицинские осмотры и специальные медицинские обследования.



ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ
I. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ

М.О.
М.П.

1. Тегі
Фамилия

Трацюк

2. Аты
Имя

Тамара

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

Васильевна

4.

сериясы/серия

№

061161608

нөмірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

[Signature]

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

учитель

2. Лауазымы

Должность

учитель

русского языка

3. Жұмыс орны

Место работы

КТЧ "ООМ" №2

г. Армавир

4. Туған жылы, айы, күні
Дата рождения

14 июля 1962 г.

5. Мекен-жайы

Место жительства

г. Армавир

ул. Машенкова, 9

кв. 16

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

22

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

23



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

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

AA № 771920

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 Преподаватель
2. Лауазымы
Должность учитель
3. Жұмыс орны
Место работы ГУ „Общеобразовательная шк. №2 п. Аршалы“
4. Тұған жылы, айы, күні
Дата рождения 07.11.64
5. Мекен-жайы
Место жительства п. Аршалы
ул. Астана 15-5

3

ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША • ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ ДОПУСК К РАБОТЕ

Денсаулық сақтау
субъектілерінің жауапты
мамандары Т.А.Ә. қолы, мор
(бар болса)
Ф.И.О., лауазы, ответственного
специалиста субъектов
аттестациясының, аяқталу
(при наличии)

Жұмыас істеуге рұқсат
« »
жылы, күні, айы
Допуск к работе
« »
жылы, айы, месяц, год

Қуіі
Дата

Астана

29.08.2020

Ибраһимов

Русахан

ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ

ТОО «Медицинский центр «Жардем Астана»
Допуск к работе

с 05.08.2020

по 07.08.2020

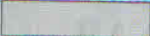
врач

176

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат « » жылы, күні, айы Допуск к работе « » дата, месяц, год	Денсаулық сақтау subjekti terin jauantı mamanyı T.A.Ö., közı, mör (bar bolısa) F.I.O., yalınsı otvetstvennoğ spetsialista subjektov atravooxarapenıya, pečatı (pri yalısnııı)
--------------	--	--



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

AA № 853359

2

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

1. Негізгі мамандығы учетмей
Основная профессия

2. Лауазымы учетмей
Должность

3. Жұмыс орны КРҰ, Оңт. сек
Место работы

4. Туған жылы, айы, күні 19.02.1988
Дата рождения

5. Мекен-жайы а. Акбурас
Место жительства

• ЖҰҚА МҮДДЕСІНІҢ СЫЗҚЫ ТАРАУЫ • • ІНЖАНІНГ НЕГІЗГІНІҢ ҚАҒАПАТЫ •

3

**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)
--------------	--	--

Допуск 90.10.08.2022
 Мамаев Р.А.

ТОО «Медицинский центр «Барден Астана»
 Допуск к работе
 с " 09.08.2022
 по 09.08.2022
 Вrach

1598

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ ДОПУСК К РАБОТЕ

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

ТОО «Медицинский центр» ЖШС, Астана

Долуқ к работе

2023 г.

2024 г.

Врач: [Signature]

2016.08.2025

[Signature]

2016.08.2025

[Signature]



1. Паспорт деректері
Паспортные данные

1. Тегі
Фамилия Ташмұхан
2. Аты
Имя Галенович
3. Әкесінің аты (бар болса)
Отчество (при наличии) Галенович
4. AA № 0005839
сериясы/серия нөмірі/номер
5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца
6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы №
Серия личной медицинской книжки

СЕРИЯСЫ
СЕРИЯ AA № 0005839

2. Жеке медициналық кітапшаның
несі туралы мәліметтер
Сведения о владельце
личной медицинской книжки

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия Учитель
2. Лауазымы
Должность Ассистент
3. Жұмыс орны
Место работы Ақмола облысы
4. Туған жылы, айы, күні
Дата рождения 04.08.1995ж
5. Мекен-жайы
Место жительства Ақмола облысы
Аршалық ауданы
Аршалық, ұр.
Астана

12. Қазақстан Республикасы халқының санитариялық-эпидемиологиялық салауаттылығы саласындағы 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

Күні Дата	Аттестаттау туралы белгі	Оқыту мен аттестаттаулы орындайтын білім беру ұйымының Ф.И.О. подпись, руководителя организации, проводящего обучение и аттестацию, печать
«04» 09	ТОО «Медицинский центр «Жардем Астана» Валиханова 12, ВП тел: 8 701 388 80 58	Гигиеническое обучение по программе: ПРОШЕЛ И ЭКЗАМЕНОВАН «04» 09 2023 год. Гигиенист-эпидемиолог <i>[подпись]</i> (Ф.И.О. (при наличии), роспись)
«28» 08	Аршалынского районного отделения Филиала РГП на ПХВ «Национальный Центр Экспертизы» КСЧК МЗ РК по Акмолинской области Гигиеническое обучение по программе «...» и аттестация «28» 08 2023 год. Гигиенист-эпидемиолог <i>[подпись]</i>	

13. Жұмыс істеуге рұқсат
Допуск к работе

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат «...» күні айы жылы Допуск к работе «...» дата месяц год	Денсаулық сақтау subjekтілерінің жауапты маманының Т.А.О. қолы, мөр! Ф.И.О. подпись о нетвержденного специалиста субъекти здравоохранения, печать
		ТОО «Медицинский центр «Жардем Астана» «04» Допуск к работе по: «04» 09 2023 год. Врач <i>[подпись]</i>
	«26» 07. 2023	<i>[подпись]</i>
	«28» 08. 2023	<i>[подпись]</i>



1. Паспорт деректері
Паспортные данные



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

СЕРИЯСЫ AA № 0005840
СЕРИЯ

2. Жеке медициналық кітапшаның
несі 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 23.05.1996
Дата рождения

5. Мекен-жайы г. Кур-Сулбан
Место жительства
пр. Сапарка 41 кв 199



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

М.О.
М.Н.

1. Teri
Фамилия Семенович
2. Аты
Имя Александра
3. Әкесінің аты (бар болса)
Отчество (при наличии) Николаевна
4. 047273484
сериясы/серия № нөмірі/номер
5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца [Signature]
6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

AA

№

772672

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 педагог
2. Лауазымы
Должность учитель начальных классов
3. Жұмыс орны
Место работы КГУ ОШ №1
п. Аршан
4. Туган жылы, айы, күні
Дата рождения 19.03.69
5. Мекен-жайы
Место жительства п. Аршан
ул. Астана 937^а кв.2

3

ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША • Личная медицинская книжка •

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

22

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ ДОПУСК К РАБОТЕ

* БИЖИТ МЭДЭЭНИЙН ГЭРЛЭЛТ * БИЖИТ МЭДЭЭНИЙН ГЭРЛЭЛТ



ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ
1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ

М.О.
М.П.

1. Тегі Сютко
Фамилия
2. Аты Антонина
Имя
3. Әкесінің аты (бар болса)
Отчество (при наличии) Витальевна
4. 041787770 № 000922650840
сериясы/серия нөмірі/номер
5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца Сютко
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 Учитель начальных
Основная профессия классов
2. Лауазымы Учитель начальных
Должность классов
3. Жұмыс орны КГУ «Общественно-образовательная
Место работы школа №2 п. Аршамол'
4. Туған жылы, айы, күні 22.09.2000
Дата рождения
5. Мекен-жайы Аршамолский р.н.,
Место жительства п. Аршамол, ул.
Митгенко, д. 75.

13. ЖҮМЫС ІСТЕУГЕ РУҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге руқсат « » жылы күні айы Допуск к работе « » даты 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)
	до 27.08.2026г.	

13. ЖҮМЫС ІСТЕУГЕ РУҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге руқсат « » жылы күні айы Допуск к работе « » даты 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)