



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

1. Тегі
Фамилия

2. Аты
Имя

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

4. 040999237 № 911220401013
сериясы/серия нөмірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

АА

№

685808

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

Бастаумен

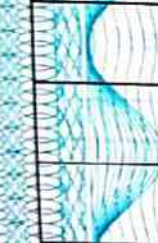
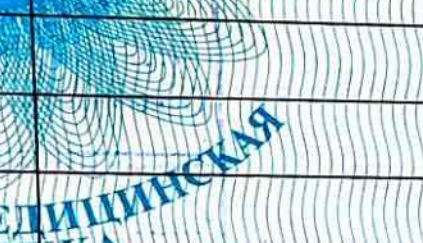
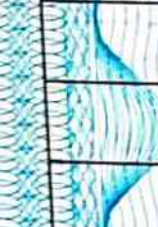
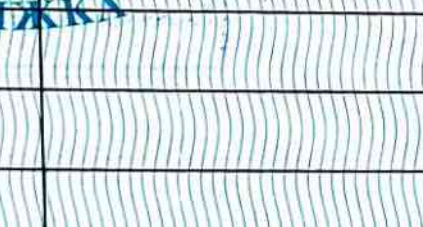
Тәрбиеші
Менеджер - әдіскер

Қарабау 2. Чибриков
Кунгуров В.В.

20.12.1991ж

Қосағали в.м

**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)
	«Профилактика»	20.01.2025
	20.07.2025	20.07.2025
		
	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)

Ф.И.О. _____

М.І. «Профилактика»

Жұмысқа рұқсат берілді

14.09.2024

14.09.2024

М.І. «Профилактика»

Жұмысқа рұқсат берілді

02.04.2024

02.10.2024

М.І. «Профилактика»

Жұмысқа рұқсат берілді

01.10.2024

29.03.2024

1. Паспорт деректері
Личные данные



1. Тегі
Фамилия Саймағовна
2. Аты
Имя Нурбақы
3. Әкесінің аты (бар болса)
Отчество (при наличии) Саймағовна
4. 048921755 № 860105402498
сериясы/серия нөмірі/номер
5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца _____
6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки _____

АЖ

№

002162

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

1. Негізгі мамандығы Шұрбышы
Основная профессия _____
2. Лауазымы _____
Должность _____
3. Жұмыс орны Палабасша
Место работы _____
4. Туған жылы, айы, күні 05.01.1986 ж.
Дата рождения _____
5. Мекен-жайы Жарабағ
Место жительства Шыбулак ауылы

12. Қазақстан республикасының халықтың санитарлық-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

[illegible]

**13. Жұмыс істеуге рұқсат
допуск к работе**

[illegible]



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

AA

№

4069440

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

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия

"Тәрбиеші"

2. Лауазымы
Должность

3. Жұмыс орны
Место работы

"Қуниша" Б.Б.

4. Туған жері, айы, күні
Дата рождения

02.08.1999

5. Мекен-жайы
Место жительства

Түркістан обл.
Қазықұрт ауд.

Барабау а/о

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге руқсат « » жылғы күні аяғы Допуск к работе « » года	Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса) Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии)
	Төраға Жұмысқа руқсат берілді М.А.Брофилактика» Жұмысқа руқсат берілді 27.01.2021 31.07.2025	«Профилактика» Жұмысқа руқсат берілді 27.01.2021 31.07.2025

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ ДОПУСК К РАБОТЕ

[illegible]

1. Паспорт деректері
Паспортные данные



1. Тегі
Фамилия

2. Аты
Имя

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

4. 050465825
сериясы/серия

№ 950512401401
нөмірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

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

2. Лауазымы

Должность

3. Жұмыс орны

Место работы

4. Туған жылы, айы, күні

Дата рождения

5. Мекен-жайы

Место жительства

Ақжігіт №3

12. Қазақстан республикасының халықтың санитарлық-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

[illegible]

**13. Жұмыс істеуге рұқсат
допуск к работе**

[illegible]

ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ
1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ



1. Тері
Фамилия

2. Аты
Имя

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

4. [Redacted] № 90 02 06 402 427
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

Бастауыш

Мәртбили

«Қушшақ»

Бабектай Балабекшина

06.02.1990

Чибуконь
ауылы

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ ДОПУСК К РАБОТЕ

[illegible]

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ ДОПУСК К РАБОТЕ

[illegible]

ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ
1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ



1. Тегі
Фамилия

Нуртасовна

2. Аты
Имя

Нуртасов

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

Минбаевна

4.



№

910221402430

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

Бастауыш мұғалім

2. Лауазымы
Должность

Мәртке ие

3. Жұмыс орны
Место работы

Күншұар 88

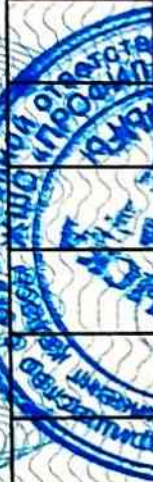
4. Туған жылы, айы, күні
Дата рождения

1991 02 21

5. Мекен-жайы
Место жительства

Минбаев Е.М.

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге руқсат « » 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)
		«Алматы облысының денсаулық сақтау басқармасы» АҚ «Алматы облысының денсаулық сақтау басқармасы» АҚ «Алматы облысының денсаулық сақтау басқармасы» АҚ Жұмысқа рұқсат берілді 6 XII 2023 6 06 24
		«Алматы облысының денсаулық сақтау басқармасы» АҚ «Алматы облысының денсаулық сақтау басқармасы» АҚ «Алматы облысының денсаулық сақтау басқармасы» АҚ Жұмысқа рұқсат берілді 06 08 2024 06 07 2025

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

[illegible]



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

1. Тері
Фамилия

2. Аты
Имя

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

4.



сериясы/серия

№

8706/5402839

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
Должность

3. Жұмыс орны
Место работы

4. Туған жылы, айы, күні
Дата рождения

5. Мекен-жайы
Место жительства

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

Күн 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)
	МЦ «Профилактика» Жұмысқа рұқсат берілді	01.08.2024
	МЦ «Профилактика» Жұмысқа рұқсат берілді	01.08.2024
	МЦ «Профилактика» Жұмысқа рұқсат берілді	01.10.2024
	МЦ «Профилактика» Жұмысқа рұқсат берілді	23.03.2025
	МЦ «Профилактика» Жұмысқа рұқсат берілді	01.01.2025
	МЦ «Профилактика» Жұмысқа рұқсат берілді	22.07.2025

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РУҚСАТ ДОПУСК К РАБОТЕ

[illegible]

1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ



1. Тегі
Фамилия

2. Аты
Имя

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

Ғалимжан

4. [Redacted] № 021124601649
сериясы/серия номері/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

АА

№

3107096

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

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия

Бастауыш мұдәріс

2. Лауазымы
Должность

тәрбиеші

3. Жұмыс орны
Место работы

"Күншүяк" Б.Б.

4. Туған жері, айы, күні
Дата рождения

27.11.2002

5. Мекен-жайы
Место жительства

Қарабау
Чибурдак

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ ДОПУСК К РАБОТЕ

[illegible]

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ ДОПУСК К РАБОТЕ

[illegible]



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ



1. Тегі
Фамилия Рубина
2. Аты
Имя Аманжол
3. Әкесінің аты (бар болса)
Отчество (при наличии) Христовна

4. 049365487 № 941 706 401 260
сериясы/серия нөмірі/номер

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

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки
AA № 691528

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

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия Психиатр

2. Лауазымы
Должность Психиатр

3. Жұмыс орны
Место работы Жирмашақ ББ

4. Туған жылы, айы, күні
Дата рождения 06.12.1994 ж

5. Мекен-жайы
Место жительства Сынтас ел.



13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат	Денсаулық сақтау subjekтілерінің 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	

09.03.2023

ЖШС «ПРОФИЛАКТИКА»
МЕДИЦИНА ОРТАЛЫҒЫ
ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІЛДІ

Қазығұрт ауданы

МЕРЗІМІ « 28 » 08 2023

09.11.2023

ЖШС «ПРОФИЛАКТИКА»
МЕДИЦИНА ОРТАЛЫҒЫ
ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІЛДІ

Қазығұрт ауданы

МЕРЗІМІ « 23 » 02 2024

01.04.2024

ЖШС «ПРОФИЛАКТИКА»
МЕДИЦИНА ОРТАЛЫҒЫ
ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІЛДІ

Қазығұрт ауданы

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат	Денсаулық сақтау subjekтілерінің 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	

13.09.2024

ЖШС «ПРОФИЛАКТИКА»
МЕДИЦИНА ОРТАЛЫҒЫ
ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІЛДІ

Қазығұрт ауданы

МЕРЗІМІ « 01 » 04 2025



ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ
КНИЖКА

1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ



1. Тегі
Фамилия

2. Аты
Имя

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

Арыстанбековна

4. № 900510401300
сериясы/серия нөмірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

AA

№

4001539

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

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия

Физруссмен

2. Лауазымы
Должность

3. Жұмыс орны
Место работы

Түп-шұақ

Баға басма

4. Туған жері, айы, күні
Дата рождения

10.05.1990

5. Мекен-жайы
Место жительства

Төрибай а/д

М.н. Бұзбаев а/д

**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	Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии)
	« » дата месяц год	

16.01.2025

**ЖШС «ПРОФИЛАКТИКА»
МЕДИЦИНА ОРТАЛЫҒЫ
ЖҰМЫСКА РҰҚСАТ БЕРІЛДІ**

Қазығұрт ауданы

МЕРЗІМІ: 14 07 2025 ж.

ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА

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

[illegible]

ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ
1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ



1. Тері
Фамилия Тадухар

2. Аты
Имя Тадухар

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

4. №
сериясы/серия нөмірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца 840228401524

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 Медсестра

2. Лауазымы
Должность

3. Жұмыс орны
Место работы "Куншук"
Мекен-жай бақылау

4. Туған жылы, айы, күні
Дата рождения 28.02.1984

5. Мекен-жайы
Место жительства Чибукор арна

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ ДОПУСК К РАБОТЕ

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

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

[illegible]