



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРИ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

М.О.
М.П.

1. Тегі
Фамилия

Бакетиева

2. Аты
Имя

Абгеріе

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

Аббаскули

мен 920409401133

4. уроқ
сериясы/серия

№ 048309057

номери/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

АА

№

498423

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. Тұған жылы, айы, күні
Дата рождения

5. Мекен-жайы
Место жительства

"А-Зумтлан"

Аббаскули Бакабадишан

09. 04. 1992ж.

Түркістан обл.

Мәктөп аур.

Бекетов ер.

3

БАКИШ
09.04.19

17.04.20
99 кВ
9.10 мА
14.77 м
0.60 мА
Поликл
ФМцс

13. ЖҮМЫС ІСТЕУГЕ РҮҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

Жұмыс істеуге
руқсат

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

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

ӨК «ЖЕР АЙК»
ЖҮМЫСҚА РҮҚСАТ
БЕРІЛДІ
Жетісай қаласы
Мерзімі « 17.10.24 » ж.

НАМАНАНОВ
ЭНГЕ
ФИЗИКАЛЫҚ ПЕНЗИОН
КОД КӨП КІЛДІ
ФИЗ. - Ю "КОРРАКТЕСКОМ"
Факс. - телефон 1653468207
Қол КӨМ КІЛДІ: 001000641234
http://consumer.oa-fck.kz

100
200000011952
1653468207
001000641234

22

23



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

М.О.
М.П.

1. Тегі Кувыншакова
Фамилия
2. Аты Жанат
Имя
3. Әкесінің аты (бар болса)
Отчество (при наличии) Нурбековна
4.  № 850408402245
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 Методист
Должность
3. Жұмыс орны Жумекан
Место работы Бала бағына
4. Туған жылы, айы, күні 08.04.1985
Дата рождения
5. Мекен-жайы Атаскерт
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)
	« » жылы күні айы Допуск к работе « » дата месяц год	Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здоровья, печать (при наличии)
	ӨК «ЖЕР АЯК»	
	ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІЛДІ	
	Жетісай қаласы	
Мерзімі	17.11.20	

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат
	« » жылы күні Допуск к работе « » дата месяц

“ЖЕР-АЯК” ӨНДІРІСТІК КООПЕРАТИВІ
ДЕЗИНФЕКЦИЯ ҚЫЗМЕТТЕРІ
ТҰРКІСТАН ОБЛ., ЖЕТІСАЙ АЯЛ.
ЖЕТІСАЙ Қ. А. «ЖЕТІСАЙ» К-СТ. 13

БИН: 930610000619

РНН: 010100641254

10015865
ОПЕРАТОР 10
СЕКЦИЯ 01
ЦЕНА:
КОП-ВО: 1.000 шт.
СУММА: 100
ПРОМ. ИТОГ: 100
ВСЕГО: 100

БЕЗ НАС 100

НАЛИЧНЫМИ: 100
ЗНН: 200000011952

ФИСКАЛЬНЫЙ ЧЕК

ФИСКАЛЬНЫЙ ПРИЗНАК 2541961695
КОД ККМ КГД 010100641254

ООД - АО “КАЗНАХТЕЛЕКОМ”

Фиск. признак 2541961695

Код ККМ КГД: 010100641254

Для проверки чека зайдите на сайт:
<http://consumer.oofd.kz>





1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

М.О.
М.П.

1. Тегі Сариева
Фамилия

2. Аты Тынысбай
Имя

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

4. 821006401942
сериясы/серия номері/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

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 медбике
Должность

3. Жұмыс орны Зулейхан
Место работы
Бала бақша

4. Туған жылы, айы, күні 06.10.1982
Дата рождения

5. Мекен-жайы Аткент
Место жительства

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 жасуиты маманының Т.А.Ә., коды, мөр (бар болса) Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии)
	ӨК «ЖЕР-АЙК»	
	2303	
	ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ	
	БЕРІЛДІ	
	Жетісай қаласы	
	12.11.2024	
	Мерзімі « » 20 ж.	

“ЖЕР-АЙК” ӨНДІРІСТІК КООПЕРАТИВІ
ДЕЗИНФЕКЦИЯ ҚЫЗМЕТТЕРІ
ТУРКІСТАН ОБЛ. ЖЕТІСАЙ ҚСД.
ЖЕТІСАЙ Қ. ӘП-ФАРЫН К. С. С. 13

БИН: 930640000619 РНН: 010100641254

10015862 23-05-2024 10:31
ОПЕРАТОР 10 10
СЕКЦИЯ 01
ЦЕНА: 100
КОП-ВО: 1.000 шт.
СУММА: 100
ПРОМ. ИТОГ: 100
ВСЕГО 100

БЕЗ НАС 100

НАЛИЧНЫМ: 100
ЭМ: 200000011952

ФИСКАЛЬНЫЙ ЧЕК

ФИСКАЛЬНЫЙ ПРИЗНАК 1398233254
КОД КЗМ КЛД 010100641254

ОФД - АО "КАЗАХТЕЛЕКОМ"

Фиск. признак: 1398233254

Код КМ КЛД: 010100641254

Для проверки чека зайдите на сайт:
<http://consumer.oofd.kz>





1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

МЕДИЦИНАЛЫК
КІТАПША
М.О.
М.П.

1. Тегі Маменов
Фамилия
2. Аты Базарбай
Имя
3. Өкесінің аты (бар болса)
Отчество (при наличии)
4. 801116302403
сериясы/серия номері/номер
5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца
6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

AA

№

401391

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

1. Негізгі мамандығы МЕДИЦИНАЛЫК
Основная профессия
2. Лауазымы Завхоз
Должность
3. Жұмыс орны Түркістан
Место работы башы бағана сот.
4. Тұтан жылы, айы, күні 06.11.1980
Дата рождения
5. Мекен-жайы Атакеңе
Место жительства

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

[illegible]

Денсаудық сиктау субъектілерінің
жұынты маманының Т.А.Ә.,
қолы, мөр (бар болса)

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

Күні Дата	рұқсат	Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса)
	жылы күні айы Допуск к работе	Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов медицинского назначения, печать *(при наличии)
	«...» ... дата месии год	
ӨК «ЖЕр-Ай» ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІЛДІ Жетісай қаласы Мерзгі 19.11.2014 		



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

А.О.
И.П.

1. Тегі Айтурсеева
Фамилия
2. Аты Лаззат
Имя

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

4. 76 05 25 401781
сериясы/серия номері/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

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
Должность

3. Жұмыс орны
Место работы

4. Туған жылы, айы, күні
Дата рождения

5. Мекен-жайы
Место жительства

3

13.0
99 к
9.19
14.9
0.61
Пол
ФМ

[illegible]



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРИ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

М.О.
М.П.

1. Тегі
Фамилия Уразабаев

2. Аты
Имя Айман

3. Эжесінің аты (бар болса)
Отчество (при наличии) Кунакбаевна
Мекен 741 01040154

4. Уразабаев № 04647235
серия/серия номер/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

АА

№

498423

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

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия

2. Лауазымы
Должность медицинский

3. Жұмыс орны
Место работы А. Зияметов
Төбекбай бағабасман

4. Туған жылы, айы, күні
Дата рождения 20.10.1944

5. Мекен-жайы
Место жительства Бұржастае об.
Макторов ауд.
Бектасов ер. №

02.04
99 к
9.19
13.0
0.61
Пол
ФМ

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге руқсат « » жылғы күні ыңы Допуск к работе « » дата месяц год	Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қалы, мір (бар болса) Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии)
ӨК «ЖЕр-Аиқ» ЖҰМЫСҚА РУҚСАТ БЕРІЛДІ Жетісай қаласы 20 ж.	Жетісай қаласы	Жетісай қаласы

[illegible]



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

М.О.
М.П.

1. Тегі Сейтхонова
Фамилия
2. Аты Назие
Имя
3. Әкесінің аты (бар болса) Мұтапханов
Отчество (при наличии)
Сейт 830 112 401 938
4. үрөст № 023 286 912
Сериясы/серия нөмірі/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 Медициналық
Основная профессия
2. Лауазымы тәрбиеші
Должность
3. Жұмыс орны "А. Ахметов"
Место работы
Әулетай бағабасар
4. Туған жылы, айы, күні 12. 01. 1983ж.
Дата рождения
5. Мекен-жайы Түркістан об.
Место жительства
А. Мектеп аяқ.
Сейтхонов ел.

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат « » жылғы 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)
	ОК «ЖЕр-Айк» ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІЛДІ Жетісай қаласы 24.11.14 Мерзімі « » 20 ж.	

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

[illegible]



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

1. Тегі Мемесова
Фамилия

2. Аты Жанар
Имя

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

4.  № 81222401281
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 Тәрбиеші
Должность

3. Жұмыс орны А. Құметхан
Место работы Балық Базары

4. Туған жылы, айы, күні
Дата рождения

5. Мекен-жайы
Место жительства

95.2
K3
9 m2
53 n
3 m2
1912
195

22

582600009285

144

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

[illegible]

23



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

1. Тегі
Фамилия Оузелбаева

2. Аты
Имя Заира

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

4. № 840628401896
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
Должность Тәрбиеші

3. Жұмыс орны
Место работы А. Жұмиев

Балалар бағана

4. Туған жылы, айы, күні
Дата рождения

5. Мекен-жайы
Место жительства Атөкент

14.1
99.8
9.40
15.2
0.62
Пог
ФМ

БУЛ
28.0

БУЛ
28.0

БУЛ
28.0



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРИ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

М.О.
М.П.

1. Тегі
Фамилия

Утегенова

2. Аты
Имя

Каара

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

4.  сериясы/серия

№ 920809402022

нөмірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

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
Должность

3. Жұмыс орны
Место работы

4. Туған жылы, айы, күні
Дата рождения

5. Мекен-жайы
Место жительства

3

14.05.2
99 КЗ
9.40 м.
15.25 м.
0.62 м.
Полит
ФМЦ

	рқсат	ду субъектілерінің анымын Т.А.Ә.
Күн	" " .	қылы, мәр (бар болса)
Дата	жылы күні айы	
	Допуск к работе	Ф.И.О. _____ исп. инста. құрастыру аппаратының аспағы _____
	" " .	Әрі на-лечен
	дата месін год	

ӨК «Жер-АйК»

ЖҰМЫСҚА РҰКСАТ

БЕРІЛДІ

Жетісай қаласы

до. 11 2014

Мерзімі: " " 20 ж.

[illegible]



І. Тегі
Фамилия

О.
П.

Таликенабаев

2. Аты
Имя

дегрен

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

Куртубоев

Week

86-225-03134

4. удост
сериясы/серия

No 044425025

номери/номер

5. Кітапша иссінін жеке колы
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

AA

Ne

498423

2. ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫК КИТАПШАНЫҢ
НЕСІ ТУРАЛЫ МӘЛІМЕТТЕР
СВЕДЕНИЯ О ВЛАДЕЛЬЦЕ
ЛИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ КНИЖКИ

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия

2. Лауазымы
Должность

тэрбумууд

3. Жұмыс орны
Место работы

А. Гусевых

Место работы

и Салабагмоден

4. Туған жылы, айы, күні
Дата рождения

25.12.1986a

5. Мекен-жайы

Место жительства

Туркестан обл.

Моктарал ауу.
Бектөв ере.

10. *Journal of the American Medical Association*, 277:1033-1034, 1997

ДОПУСК К РАБОТЕ

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

ӨК «ЖЕр-Айк»

**ЖҰМЫСКА РУҚСАТ
БЕРІЛДІ**

Жетісай қаласы

22.11.24

Мерзімі: _____ ж.

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

[illegible]



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРИ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

М.О.
М.П.

1. Тегі
Фамилия

Маматаева

2. Аты
Имя

Гулшера

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

Исмаи

Жеңбековна
401225401265

4.
сериясы/серия

№

номірі/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 ТУРАДЫ 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

"А. Зулмам"
Әуежайы Балабақшамен

25.12.1970ж.

Түркістан об-
лысы Мақтарал ауд.
Жеңіс ары.

ДОПУСК К РАБОТЕ

Күн Дата	Жүмме істеуге руқсат « » жылы күні айы Допуск к работе « » даты месяц год	Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., коды, мөр (бар болса) Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии)
	ӨК «ЖЕР-АИҚ»	
	ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІЛДІ	
	Жетісай қаласы	
	Мерзім: <u>14.12.14</u> ж.	

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

[illegible]

1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

Фотосурет
орны

Место
фотографии

М.О.
М.П.

1. Тегі

Фамилия

Сулбаев

2. Аты

Имя

Кедр

3. Өкесінің аты (бар болса)

Отчество (при наличии)

Турсеевна

Серия

830101408487

4.

сериясы/серия

№

нөмірі/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

тәрбиеші

3. Жұмыс орны

Место работы

"А-Зулетхан"

Дәрікханә бағабаймаша

4. Туған жылы, айы, күні

Дата рождения

02.01.1983ж.

5. Мекен-жайы

Место жительства

Туркестан обл.

Мамтарал ауд.
Сейтәев ер.

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ ДОПУСК К РАБОТЕ

[illegible]



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

М.О.
М.П.

1. Тегі
Фамилия Байболов
2. Аты
Имя Халелга
3. Эжесінің аты (бар болса)
Отчество (при наличии) Шаршенбековне
4. Мек 860408400721
- сериясы/серия № нөмірі/номер
5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца
6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

АА

№

498423

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 А - Жұмысхан
4. Туған жылы, айы, күні
Дата рождения 01.01.1976ж.
5. Мекен-жайы
Место жительства Мақтарал ауд.
- Бекетов ел.

17.0
99
9.10
14.7
0.60
Пол
ФМ

[illegible]

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

[illegible]

1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

Сурет
орны

Место
фотографии

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

№

580045

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

тәрбиешінің
қолмақшысы

Басқару

Бөбекжай балабақша

22.06.1986

Түркістан обл.

Моктарал ауд.

Моктарал а/р.

3

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, мор (бар болса) Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии)
ОК «ЖЕР-АИҚ» ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША		
ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІЛДІ		
Жетісай қаласы		
Мерзімі	01.09.2020	
ЛІЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА		

22

ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША • ЛІЧНАЯ 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 subjektілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мор (бар болса) Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии)		
ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША				
				

23

ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША • ЛІЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРИ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

МЕДИЦИНАЛЫК
ТАРБИШ
М.О.
М.П.

1. Тегі
Фамилия Кулатаев
2. Аты
Имя Асена
3. Өкөсүн аты (бар болса)
Отчество (при наличии) Оролбайтовна
БЕК 740825402814
4. №
серия/серия нөмүр/номер
5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца
6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

AA

 №

498423

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

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия МЕДИЦИНАЛЫК
2. Лауазымы
Должность тәрбиеші
кассирша
3. Жұмыс орны
Место работы "А. Ахметхан"
дәріхана балабағдарша
4. Туған жылы, айы, күні
Дата рождения 25.08.1974ж.
5. Мекен-жайы
Место жительства Түркістан об.
Мокторал ауд.
Бектаев ел.



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРИ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

М.О.
М.П.

1. Тегі Касимкулов
Фамилия
2. Аты Теруза
Имя
3. Өкесінің аты (бар болса) Ахметкулов
Отчество (при наличии)
ШМК 720628 401425
4. №
сериясы/серия номері/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 тәрбиеші
Должность кассирши
3. Жұмыс орны А-Түлетхан
Место работы Тобекбай бағатыршаев
4. Туған жылы, айы, күні 28. 06. 1972ж
Дата рождения
5. Мекен-жайы Түркетон об.
Место жительства Махмұраев аул.
Бектөев ел.

RECEIPT
 NAME: KUT
 SEX: M
 DATE OF BIRTH: 1990.04.28
 ADDRESS: KAZAKHSTAN, REPUBLIC OF, ALMATY REGION, ALMATY CITY, 100000, K. S. SATPAEV ST. 100
 PHONE: 7700-1234567
 SIGNATURE: [Signature]
 DATE: 2020.06.28

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 субъекта здравоохранения, печать (при наличии)
		
		ОК «ЖЕР-АЙК» ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІЛДІ Жетісай қаласы Мерзімі: 10.10.24

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 субъекта здравоохранения, печать (при наличии)



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРИ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ



О.
М.П.

1. Тегі
Фамилия

Абрашмова

2. Аты
Имя

Жунакунь

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

Брешекбаева

4. сериясы/серия

№

710001400260

номери/номер

5. Кітапша иесінің жеке колы
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

AA

№

498423

2

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

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия

2. Лауазымы
Должность

Тәрб. коррекционері

3. Жұмыс орны
Место работы

А. Нұсеев және
басқа бағдарлар

4. Туған жылы, айы, күні
Дата рождения

01.10.1941

5. Мекен-жайы
Место жительства

Алматы
Бектаев а/э

3

17.0
99 K
9.60
15.5
0.83
Pol
DME

1. **Introduction**

• 2000: *International Journal of Health Services* • *Journal of Health Politics, Policy and Law*



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРИ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

И.О.
И.П.

1. Тегі
Фамилия

Иманбердиев

2. Аты
Имя

Канат

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

Ахметжановна
Искен 681 119401092

4.
сериясы/серия

№

нөмірі/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

4. Туған жылы, айы, күні
Дата рождения

5. Мекен-жайы
Место жительства

МЕДИЦИНАЛЫҚ
КІТАПША

ПЕРАЗИСТ

А-Зуматхан
Бодекной Балабақшасы

29.11.1968ж

Түркістан обл

Мокторов ауд

Бекетов ер

1. Паспорт деректері
Паспортные данные



1. Тегі
Фамилия

М.П.

Сарпанов

2. Аты
Имя

Српач

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

Борисович

4. №
сериясы/серия

нөмірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

[Signature]

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

АЖ

№

025131

2

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

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия

Қарауыл

2. Лауазымы
Должность

Қарауыл

3. Жұмыс орны
Место работы

Ауылдағы балалар
дошарнахы

4. Туған жылы, айы, күні
Дата рождения

25.03.1982

5. Мекен-жайы
Место жительства

Мақтарал
ауданы, 40-көше

3

[illegible]

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат « » жылы күні айы Донусек к работе « » дата месяц год	Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманынан Т.А.Ә., қолы, мөрі Ф.И.О., тағайындалған жаңғырған сәйкестік субъектінің қарамағына, печат
385 28/06 2022	«Ақ-Мед» медициналық орталығы Атакент кенті ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІЛДІ Мерзімі 24.06.2022	
1892 13	«Ақ-Мед» медициналық орталығы Атакент кенті ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІЛДІ Мерзімі 13.07.2022	