



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРИ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

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

AA № 729489

2

ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША • ЛІНЧІЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА

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

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия
2. Лауазымы
Должность интерн
3. Жұмыс орны
Место работы «Астана» Б/Б
4. Туған жылы, айы, күні
Дата рождения 23 05 1999
5. Мекен-жайы
Место жительства Орадаст ауд.
Мәуібар ерм

3

ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША • ЛІНЧІЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РУКСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат « » жылы, күні, айы Допуск к работе « » дата, месяц, год	Денсаулық сақтау subjektlerini жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса) Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии)
23 09 2024	23 09 2024	МЦ «Профилактика» Жұмысқа рұқсат берілді [Signature]
23 09 2024	23 09 2024	МЦ «Профилактика» Жұмысқа рұқсат берілді [Signature]

22

ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША • ЛІНЧІЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РУКСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

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

23

ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША • ЛІНЧІЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

М.О.
М.П.

1. Teri Садықова
Фамилия

2. Аты Жанар
Имя

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

4. №
сериясы/серия нөмірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

АА

№

1564369

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

1. Негізгі мамандығы Мектепке дейінгі
Основная профессия мұғалім - тәрбиеші

2. Лауазымы
Должность

3. Жұмыс орны "Жаңа" 518
Место работы

4. Туған жері, айы, күні 26.09.1969
Дата рождения

5. Мекен-жайы Ордабасар ауданы
Место жительства ж. Набеев. 3

2

3

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат « » жылы күні айы Допуск к работе « » жылы күні айы	Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса) Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии)
21.04.2023 - 23.10.2023		Проф Мед Центр КЗ ЖШС МЕДИЦИНА ОРТАЛЫҒЫ ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІЛДІ
26.10.2023 - 19.04.2024		МЦ «Профилактика» Жұмысқа рұқсат берілді № <u> </u> Ф.И.О. Подпись <u> </u>

22

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат « » жылы күні айы Допуск к работе « » жылы күні айы	Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса) Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии)
18.04.2024 - 19.04.2024		ЖШС «ПРОФИЛАКТИКА» МЕДИЦИНА ОРТАЛЫҒЫ ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІЛДІ
15.10.2024 - 15.04.2025		"Проф Мед Центр КЗ" ЖШС МЕДИЦИНА ОРТАЛЫҒЫ ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІЛДІ № <u> </u> Ф.И.О. Подпись <u> </u>
15.01.2025 - 15.04.2025		ЖШС «ПРОФИЛАКТИКА» Жұмысқа рұқсат берілді № <u> </u> Ф.И.О. Подпись <u> </u>
13.04.25		

23



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

№

450747

2

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

1. Негізгі мамандығы асотар
Основная профессия
2. Лауазымы тәрбиеші
Должность
3. Жұмыс орны Аяна 8/8
Место работы
4. Туған жері, айы, күні 28 06. 1988
Дата рождения
5. Мекен-жайы Сурансай а.
Место жительства

3

24.01.2025

ЖШС «Профилактика»

Жұмысқа рұқсат берілді

14.02.2025

ЖШС «Профилактика»

Жұмысқа рұқсат берілді

02.09.2025

ЖШС «Профилактика»

Жұмысқа рұқсат берілді

02.09.2025

ЖШС «Профилактика»

Жұмысқа рұқсат берілді

18.04.2024

ЖШС «Профилактика»

Жұмысқа рұқсат берілді

21.04.2023

ЖШС «Профилактика»

Жұмысқа рұқсат берілді

26.10.2023

ЖШС «Профилактика»

Жұмысқа рұқсат берілді

18.10.2024

ЖШС «Профилактика»

Жұмысқа рұқсат берілді



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

1. Тегі _____
Фамилия
2. Аты _____
Имя
3. Әкесінің аты _____
Отчество
4. _____ № _____
сериясы/серия нөмірі/номер
5. _____
СТН/РНН және ЖСН/ИИН (ол болған жайдайда) (при его наличии)
6. Кітапша иесінің жеке қолы _____
Личная подпись владельца
7. Жеке медициналық кітапша _____
Медицинская книжка выдана

_____ кандай ұйым/кем _____ қашан/қотда берді

СЕРИЯСЫ _____ № _____
СЕРИЯ АА 279718

2

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

1. Негізгі мамандығы _____
Основная профессия
2. Лауазымы _____
Должность
3. Жұмыс орны _____
Место работы
4. Туған жері, айы, күні _____
Дата рождения
5. Мекен-жайы _____
Место жительства

3

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат « » жылы күні айы Допуск к работе « » дата месяц год	Тіпті жұмыстауға, қолістергі халықпен санитариялық- гигиеналық сапалылығы салыстырып мемлекеттік органның лауазымы адамдары Т.А.О. қолы, мер Ф.И.О., негізгі дәлелділігінің государственного органа в сфере санитарно-эпидемиологической безопасности населения на соответствующих территориях, на гражданстве, печать
--------------	---	--

17.06.21 14.12.21

МЦ «Профилактика»
Жұмысқа рұқсат берілді
№ 490
Ф.И.О., подпись

06.12.2021 13.06.2022

МЦ «Профилактика»
Жұмысқа рұқсат берілді
№ 490
Ф.И.О., подпись

21.04.2023 - 27.10.2023

Проф Мед Центр КЗ ЖШС
МЕДИЦИНА ОРТАЛЫҒЫ
ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІЛДІ

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат « » жылы күні айы Допуск к работе « » дата месяц год	Тіпті жұмыстауға, қолістергі халықпен санитариялық- гигиеналық сапалылығы салыстырып мемлекеттік органның лауазымы адамдары Т.А.О. қолы, мер Ф.И.О., негізгі дәлелділігінің государственного органа в сфере санитарно-эпидемиологической безопасности населения на соответствующих территориях, на гражданстве, печать
--------------	---	--

26.10.2023 10.08.2024

МЦ «Профилактика»
Жұмысқа рұқсат берілді
№ 1907
Ф.И.О., подпись

18.04.2024 10.08.2024

ЖШС «ПРОФИЛАКТИКА»
МЕДИЦИНА ОРТАЛЫҒЫ
ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІЛДІ

18.10.2024 04.2025

Проф Мед Центр КЗ ЖШС
МЕДИЦИНА ОРТАЛЫҒЫ
ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІЛДІ

23



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ



М.О.
М.П.

1. Тегі
Фамилия Досмұратова

2. Аты
Имя Алия

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

4. №
сериясы/серия нөмірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

№ 2443829

2

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

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия

2. Лауазымы
Должность тәрбиеші

3. Жұмыс орны
Место работы "Алия" ЖШС

4. Туған жері, айы, күні
Дата рождения 28.09.1971

5. Мекен-жайы
Место жительства Ортабасан ауы
Шұбар ел

3

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РУҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге руқсат « » 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)
09102023		МЦ «Профилактика» Жұмысқа рұқсат берілді № <u>1016</u> Ф.И.О., подпись
09042024		МЦ «Профилактика» Жұмысқа рұқсат берілді № <u>1044</u> Ф.И.О., подпись

22

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РУҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге руқсат « » 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)
08102024		МЦ «Профилактика» Жұмысқа рұқсат берілді № <u>1013</u> Ф.И.О., подпись
14012025		МЦ «Профилактика» Жұмысқа рұқсат берілді № <u>1015</u> Ф.И.О., подпись

23



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

М.О.
М.П.

1. Тегі Алиев Жанов
Фамилия

2. Аты Мейрамжан
Имя

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

4. №
сериясы/серия нөмірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки
AA № 2393793

2

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

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия

2. Лауазымы тәрбиеші
Должность

3. Жұмыс орны "Алғаш" А/Б
Место работы

4. Туған жері, айы, күні 05.05.1985
Дата рождения

5. Мекен-жайы Ордабасы ауд.
Место жительства Мұбар елсе

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)
26.10.2023	02.04.2024	МЦ «Профмедцентр» Жұмысқа рұқсат берілді № 959 Ф.И.О., подпись
18.10.2024	18.04.2025	Проф Мед Центр КЗ ЖШС М.А.А. ОРТАЛЫҒЫ Жұмысқа рұқсат берілді

22

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)
24.01.2025	02.04.2025	МЦ «Профмедцентр» Жұмысқа рұқсат берілді № 1000 Ф.И.О., подпись

23

ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ
1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ

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



М.О.
М.П.

Фамилия

Ибраһимов

2. Аты
Имя

Зибектур

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

№

491363

2

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

17.08.1975

Ордабаев аур
Шербар крсе

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)
04.09.2023	04.09.2023	Проф Мед Центр ЖШС М.А. ОРТАНБЕКОВ ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІЛДІ
04.03.2024	04.03.2024	МЦ «Профилактика» Жұмысқа рұқсат берілді

22

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)
29.08.2024	29.08.2024	МЦ «Профилактика» Жұмысқа рұқсат берілді
24.01.2025	24.01.2025	МЦ «Профилактика» Жұмысқа рұқсат берілді
18.06		

23



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

М.Ә.
М.П.



1. Тегі Абдикаришова
Фамилия

2. Аты Гулжан
Имя

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

4. AA № 2443822
сериясы/серия нөмірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

AA № 2443822

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 "Нәсса" ЖШС
Место работы

4. Туған жері, айы, күні 13.03.1968
Дата рождения

5. Мекен-жайы Ордабасп ауд.
Место жительства Шұбар ауд.

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)
09.10.2023р	09.10.2023р	МЦ «Профилактика» Жұмысқа рұқсат берілді № <u>908</u> Ф.И.О., подпись
09.04.2024р	09.04.2024р	МЦ «Профилактика» Жұмысқа рұқсат берілді № <u>1048</u> Ф.И.О., подпись

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)
03.10.2024р	03.10.2024р	МЦ «Профилактика» Жұмысқа рұқсат берілді № <u>2245</u> Ф.И.О., подпись
17.01.2025р	17.01.2025р	МЦ «Профилактика» Жұмысқа рұқсат берілді № <u>2344</u> Ф.И.О., подпись



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ



1. Тегі Шұрабев
Фамилия

2. Аты Ізгіл
Имя

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

4. №
сериясы/серия нөмірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

АА № 2395023

2

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

1. Негізгі мамандығы мұдрина
Основная профессия

2. Лауазымы
Должность

3. Жұмыс орны "Жеке"
Место работы

4. Туған жері, айы, күні 02.03.1996
Дата рождения

5. Мекен-жайы Ордабасы ауд.
Место жительства Шұрабев ел.
Ортаб №4

3

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰКСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат « » жылы күні айы Допуск к работе « » дата вступления	Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса) Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии)
15.10.2023р	15.10.2023р	МЦ «Профилактика» Жұмысқа рұқсат берілді
16.04.2024р	16.04.2024р	МЦ «Профилактика» Жұмысқа рұқсат берілді

22

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰКСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат « » жылы күні айы Допуск к работе « » дата вступления	Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса) Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии)
09.10.2024р	09.10.2024р	МЦ «Профилактика» Жұмысқа рұқсат берілді
10.01.2025р	10.01.2025р	МЦ «Профилактика» Жұмысқа рұқсат берілді

23

1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ



1. Тегі Анықтайын
Фамилия УШИН

2. Аты Аманжол
Имя Аманжол

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

4.  № 857 201 401 115
сериясы/серия нөмірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы ☒
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

AA № 3013905

**2. ЖЕКЕ МЕДИЦИНАҒА ҚЫЗҒАНАТЫНЫҢ
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

2

3

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ ДОПУСК К РАБОТЕ

Жұмыс істеуге
руқсат

Күні _____
Дата _____

Департаменттік басқару субъектілерінің
жауапты мамандары Т.А.Ә.
қолы, мөр (бар болса)

Допуск к работе

Ф.И.О., подпись ответственного
лиц

ТУРКІСТАН ОБЛЫСЫНЫҢ ҚДБ
ОРДАБАСЫ АУДАНДЫҚ ОРГАНЫҚАШЫ, ПЕНІТ
АУРУХНАСЫҒ ШЖҚ МКҚА

22.11.2024 - 11.05.2025

ЖАҢАҒЫШҚА РҰҚСАТ

24012025

МІ: «Проекта»

ЖАҢАҒЫШҚА РҰҚСАТ БЕРІЛДІ

№ _____

Ф.И.О. _____

ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ

ЖАҢАҒЫШҚА

2025

22

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ ДОПУСК К РАБОТЕ

[illegible]

23

1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРИ ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ



М.О.
М.П.

1. Teri _____
Фамилия _____

2. Аты _____
Имя _____

3. Әкесінің аты (бар болса)
Отечество (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

No.

2443823

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 "Алема" 878
Место работы

4. Туған жері, айы, күні 17.09.1964ж
Дата рождения

5. Мекен-жайы Сыдакент аур
Место жительства Сыдакент аур

Место жительства г. Москва, ул. Мухоморова, д. 10, кв. 10

Ин-Фараби №6



13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ ДОПУСК К РАБОТЕ

[illegible]

22

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ ДОПУСК К РАБОТЕ

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

2009.10.13

Жұмыс істеуге
руқсат

№ 1488, 1489, 1490, 1491, 1492, 1493, 1494, 1495, 1496, 1497, 1498, 1499, 1500, 1501, 1502, 1503, 1504, 1505, 1506, 1507, 1508, 1509, 1510, 1511, 1512, 1513, 1514, 1515, 1516, 1517, 1518, 1519, 1520, 1521, 1522, 1523, 1524, 1525, 1526, 1527, 1528, 1529, 1530, 1531, 1532, 1533, 1534, 1535, 1536, 1537, 1538, 1539, 1540, 1541, 1542, 1543, 1544, 1545, 1546, 1547, 1548, 1549, 1550, 1551, 1552, 1553, 1554, 1555, 1556, 1557, 1558, 1559, 1560, 1561, 1562, 1563, 1564, 1565, 1566, 1567, 1568, 1569, 1570, 1571, 1572, 1573, 1574, 1575, 1576, 1577, 1578, 1579, 1580, 1581, 1582, 1583, 1584, 1585, 1586, 1587, 1588, 1589, 1590, 1591, 1592, 1593, 1594, 1595, 1596, 1597, 1598, 1599, 1600, 1601, 1602, 1603, 1604, 1605, 1606, 1607, 1608, 1609, 1610, 1611, 1612, 1613, 1614, 1615, 1616, 1617, 1618, 1619, 1620, 1621, 1622, 1623, 1624, 1625, 1626, 1627, 1628, 1629, 1630, 1631, 1632, 1633, 1634, 1635, 1636, 1637, 1638, 1639, 1640, 1641, 1642, 1643, 1644, 1645, 1646, 1647, 1648, 1649, 1650, 1651, 1652, 1653, 1654, 1655, 1656, 1657, 1658, 1659, 1660, 1661, 1662, 1663, 1664, 1665, 1666, 1667, 1668, 1669, 1670, 1671, 1672, 1673, 1674, 1675, 1676, 1677, 1678, 1679, 1680, 1681, 1682, 1683, 1684, 1685, 1686, 1687, 1688, 1689, 1690, 1691, 1692, 1693, 1694, 1695, 1696, 1697, 1698, 1699, 1700, 1701, 1702, 1703, 1704, 1705, 1706, 1707, 1708, 1709, 1710, 1711, 1712, 1713, 1714, 1715, 1716, 1717, 1718, 1719, 1720, 1721, 1722, 1723, 1724, 1725, 1726, 1727, 1728, 1729, 1730, 1731, 1732, 1733, 1734, 1735, 1736, 1737, 1738, 1739, 1740, 1741, 1742, 1743, 1744, 1745, 1746, 1747, 1748, 1749, 1750, 1751, 1752, 1753, 1754, 1755, 1756, 1757, 1758, 1759, 1760, 1761, 1762, 1763, 1764, 1765, 1766, 1767, 1768, 1769, 1770, 1771, 1772, 1773, 1774, 1775, 1776, 1777, 1778, 1779, 1780, 1781, 1782, 1783, 1784, 1785, 1786, 1787, 1788, 1789, 1790, 1791, 1792, 1793, 1794, 1795, 1796, 1797, 1798, 1799, 1800, 1801, 1802, 1803, 1804, 1805, 1806, 1807, 1808, 1809, 1810, 1811, 1812, 1813, 1814, 1815, 1816, 1817, 1818, 1819, 1820, 1821, 1822, 1823, 1824, 1825, 1826, 1827, 1828, 1829, 1830, 1831, 1832, 1833, 1834, 1835, 1836, 1837, 1838, 1839, 1840, 1841, 1842, 1843, 1844, 1845, 1846, 1847, 1848, 1849, 1850, 1851, 1852, 1853, 1854, 1855, 1856, 1857, 1858, 1859, 1860, 1861, 1862, 1863, 1864, 1865, 1866, 1867, 1868, 1869, 1870, 1871, 1872, 1873, 1874, 1875, 1876, 1877, 1878, 1879, 1880, 1881, 1882, 1883, 1884, 1885, 1886, 1887, 1888, 1889, 1890, 1891, 1892, 1893, 1894, 1895, 1896, 1897, 1898, 1899, 1900, 1901, 1902, 1903, 1904, 1905, 1906, 1907, 1908, 1909, 1910, 1911, 1912, 1913, 1914, 1915, 1916, 1917, 1918, 1919, 1920, 1921, 1922, 1923, 1924, 1925, 1926, 1927, 1928, 1929, 1930, 1931, 1932, 1933, 1934, 1935, 1936, 1937, 1938, 1939, 1940, 1941, 1942, 1943, 1944, 1945, 1946, 1947, 1948, 1949, 1950, 1951, 1952, 1953, 1954, 1955, 1956, 1957, 1958, 1959, 1960, 1961, 1962, 1963, 1964, 1965, 1966, 1967, 1968, 1969, 1970, 1971, 1972, 1973, 1974, 1975, 1976, 1977, 1978, 1979, 1980, 1981, 1982, 1983, 1984, 1985, 1986, 1987, 1988, 1989, 1990, 1991, 1992, 1993, 1994, 1995, 1996, 1997, 1998, 1999, 2000, 2001, 2002, 2003, 2004, 2005, 2006, 2007, 2008, 2009, 2010, 2011, 2012, 2013, 2014, 2015, 2016, 2017, 2018, 2019, 2020, 2021, 2022, 2023, 2024, 2025, 2026, 2027, 2028, 2029, 2030, 2031, 2032, 2033, 2034, 2035, 2036, 2037, 2038, 2039, 2040, 2041, 2042, 2043, 2044, 2045, 2046, 2047, 2048, 2049, 2050, 2051, 2052, 2053, 2054, 2055, 2056, 2057, 2058, 2059, 2060, 2061, 2062, 2063, 2064, 2065, 2066, 2067, 2068, 2069, 2070, 2071, 2072, 2073, 2074, 2075, 2076, 2077, 2078, 2079, 2080, 2081, 2082, 2083, 2084, 2085, 2086, 2087, 2088, 2089, 2090, 2091, 2092, 2093, 2094, 2095, 2096, 2097, 2098, 2099, 2100, 2101, 2102, 2103, 2104, 2105, 2106, 2107, 2108, 2109, 2110, 2111, 2112, 2113, 2114, 2115, 2116, 2117, 2118, 2119, 2120, 2121, 2122, 2123, 2124, 2125, 2126, 2127, 2128, 2

23

4)

No

нөмірі/номер

AG

No

0168095

2) Лауазымы
Должность

4) Туған жылы, айы, күні
Дата рождения

5) Мекен-жайы _____
Место жительства _____

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат « » жылы күні өмі Допуск к работе « » дата выдачи	Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөр
26.10.2023	МЦ «Профилактика» Жұмысқа рұқсат берілді № 2962 Ф.И.О., подпись	Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектос здравоохранения, печать
24.04.2024	МЦ «Профилактика» Жұмысқа рұқсат берілді № 1091 Ф.И.О., подпись	Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектос здравоохранения, печать
21.10.2024	МЦ «Профилактика» Жұмысқа рұқсат берілді № 1091 Ф.И.О., подпись	Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектос здравоохранения, печать

21.10.2024 - 21.04.2025

Проф Мед Центр КЗ" ЖШС

МЕДИЦИНА ОРТАЛЫҒЫ

ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІЛДІ

[illegible]