

1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ



1. Тегі
Фамилия

Жармаева

2. Аты
Имя

Айна

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

Жармаев

4. Сериясы/серия
номери/номер

ВН3832000

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

Айна

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

1391895

СЕРИЯСЫ
СЕРИЯ

АЖ

№ 1391895

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

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия

защиты по ЧВВ

2. Лауазымы
Должность

защиты по ЧВВ

3. Жұмыс орны
Место работы

ЖАУ, Семей

4. Туған жері, айы, күні
Дата рождения

17.05.1973

5. Мекен-жайы
Место жительства

Астана қаласы

Маршальский р-он

с. Тастемел

ул. Буарарихи 30к.

1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ



1. Тегі
Фамилия Түркібаева
2. Аты
Имя Гүлнәр
3. Әкесінің аты (бар болса)
Отчество (при наличии) Алиқашов
4. №
сериясы/серия нөмірі/номер
5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца Гүлнәр
6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки
 AA № 2187040

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 дәрігер
казакского яз. и. мейрамауы
2. Лауазымы
Должность
3. Жұмыс орны
Место работы Ж. Р. У. "ОМ" ш. Н.
Семеевского
4. Туған жері, айы, күні
Дата рождения 11.03.1984
5. Мекен-жайы
Место жительства ж.р. Мағдөметай
ж. 4 кв. 47

3

• Жеке медициналық кітапша • Личная медицинская книжка •

ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ
I. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕҢИ



1. Тегі
Фамилия

Тажитова

2. Аты
Имя

Жунол

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

Тажитовна

4. Сериясы/серия
№

AA

5. Қітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

Тажитова

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

AA

№ 336416

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

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия

тәрбиеші

2. Лауазымы
Должность

Мамандықтар дәруіші

3. Жұмыс орны
Место работы

Сымоқтың ауданы

4. Туған жері
Дата рождения

Ж. Островский

5. Мекен-жайы
Место жительства

Малт Б.И.М. Берітін мектебі

6. Туған жылы, айы, күні
Дата рождения

10.09.1974

7. Мекен-жайы
Место жительства

Арыста облысы

8. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

Мұрағат ауданы

9. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

Дертавик қаласы

10. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

Малдәретті 1-ші Ғылым

1. Паспорт деректері
Паспортные данные



1. Тегі
Фамилия Дүңтүркінова

2. Аты
Имя Данна

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

4. сериясы/серия
нөмірі/номер № 04846 1028

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

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

АЖ № 001610

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

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия воспитатель

2. Лауазымы
Должность воспитатель

3. Жұмыс орны,
Место работы Миницентр
№ 1080 "С.М.Н. Сертөвского"

4. Туған жылы, айы, күні
Дата рождения 03.02.1969

5. Мекен-жайы
Место жительства ул. Станционная
кеңес АЗ/2

12. Қазақстан республикасының халықтың санитарлық-эпидемиологиялық саудааттылығы саласындағы нормативтік құқықтық актілерді және гигиеналық нормативтерді білуді аттестаттау туралы белгі Отметка об аттестации на знания нормативных правовых актов Республики Казахстан в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения и гигиенических нормативов

Күні Дата	Аттестаттау туралы белгі	Оқыту мен аттестаттауды өткізген ұйым басшысының Т.А.Ә., қолы, мөрі

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

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат жылы күні аяғы Допуск к работе « »	Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., ф.и.о., болдырған отбасының сөйлеу қисығы болмағандығын дәлелдегенінің, печат.

1. Паспорт деректері
оргияне даные



1. Тегі
Фамилия

М.О. СПРАВКА
М.П. *Аманжол*

2. Аты
Имя

Аманжол

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

Владимировна

4. сериясы/серия
номери/номер

№ *036334380*

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

[Signature]

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

АЖ № 001610

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

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия

Воспитатель

2. Лауазымы
Должность

Воспитатель

3. Жұмыс орны
Место работы

М.Ш. № "Бола"
при БТУ Омчи Н.Стефаново

4. Туған жылы, айы, күні
Дата рождения

25.01.80

5. Мекен-жайы
Место жительства

2 Дербібітск
Жармакши

К-4 Акмолинская обл.
ул. Мира д 1А 18 А

12. Қазақстан республикасының халықтың санитарлық-эпидемиологиялық салауаттылығы саласындағы нормативтік құқықтық актілерді және гигиеналық нормативтерді білуге аттестаттау туралы белгі

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

Күні Дата	Аттестаттау туралы белгі Отметка об аттестации	Оқыту мен аттестаттауды өткізген ұйым басшысының Т.А.Ә. қолы, мөрі	Ф.И.О., полиграфисттерден алынған оқытушының ұйымының жаңындағы жарияланған қолы, мөрі

13. Жұмыс істеуге рұқсат
дәлелдемесі

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат « » жылғы күні айы Дәлелдеме « » дата-көрсеткіші	Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөрі Ф.И.О., полиграфисттерден алынған оқытушының ұйымының жаңындағы жарияланған қолы, мөрі
	<i>Дәлелдеме</i>	<i>Қолы, мөрі</i>

1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

Фотосурет
орны

Место
фотографии

М.О.
М.П.

1. Тегі
Фамилия

2. Аты
Имя

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

4. сериясы/серия
№

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

№ 1558127

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

13. ЖҮМЫС ІСТЕУГЕ РҮҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат «...» жаылы күні алы Допуск к работе «...» дата месся год	Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., коды, мөр (бар болса) Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии)
<i>Допускается к работе со 24 06 2024 г.г.г</i>		

13. ЖҮМЫС ІСТЕУГЕ РҮҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

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

1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ



М.О.
М.П.

Дувангерова

1. Тегі
Фамилия

Аманжол

2. Аты
Имя

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

Бурдеевовой

4. №
сериясы/серия

номери/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

СЕРИЯСЫ
СЕРИЯ

АЖ

№

1372382

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

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия

Әуенсіздікші

2. Лауазымы
Должность

3. Жұмыс орны
Место работы

«Мамыт-центр» ЖШС «Төле би» қыстауы м.к. Ш. Дербісбаевтың атындағы ауылдық әкімдігі

4. Туған жері, айы, күні
Дата рождения

5. Мекен-жайы
Место жительства

Астана қаласы, Дербісбаевтың атындағы ауылдық әкімдігі, Дербісбаевтың атындағы ауылдық әкімдігі

