



ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ
I. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРИ

М.О.
М.П.

1. Тегі Арапова
Фамилия
2. Аты Назира
Имя Асанамбаевна
3. Эжесінің аты (бар болса)
Отчество (при наличии) Асанамбаевна
4. Урал № 019131882
сериясы/серия номері/номер
5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца
6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

AA

№

491363

2

ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША • ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА

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

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия
2. Лауазымы медицинский
Должность
3. Жұмыс орны Молу бала
Место работы Төбекбай баюбақша
4. Туған жылы, айы, күні 03.02.1984
Дата рождения
5. Мекен-жайы Түркістан обл.
Место жительства Метейсай ауд.
Метейсай д-сп
Омарбеков р.к.

3

ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША • ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА

ТҮРМӨ
 СҮБҮРҮ
 КӨЛӨ-КӨЛӨ-КӨЛӨ
 КӨЛӨ-КӨЛӨ
 СӨКӨ-СӨКӨНӨ
 КӨЛӨ-КӨЛӨНӨ
 КӨЛӨ-КӨЛӨНӨ
 КӨЛӨ-КӨЛӨНӨ

13. ЖҮМЫС ІСТЕУГЕ РУҚСАТ ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	жылы күні айы Допуск к работе дата месяц год	жылы, мөр (бар болса) Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии)
ОК «ЖЕР-АЙ» ОК «ЖЕР-АЙ» ЖҮМЫСКА РУҚСАТ БЕРІЛДІ Жетсай қаласы Мерзімі: 11 09 24		

Күні Дата	Жұмыс істеуге руқсат 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 субъектов здравоохранения, печать (при наличии)



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

М.О. *БАЙТОНОВ*
М.П.

1. Тегі *Байтенов*
Фамилия

2. Аты *Балтагүл*
Имя

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

4. *удает* № *[blank]*
сериясы/серия нөмірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

СЕРИЯСЫ *АЖ* № *1311078*
СЕРИЯ

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

2. Лауазымы *тұрғын*
Должность

3. Жұмыс орны *«Молу Баю»*
Место работы *Төбекбай Балабақша*

4. Туған жері, айы, күні *19.07.1978.*
Дата рождения

5. Мекен-жайы *Түркістан об.*
Место жительства *Метесай ауд.*
Метесай 8-с/п

3

• Жеке медициналық кітапша • личная медицинская книжка •

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

[illegible]

Күні
Дата

ӨК «ЖЕР-АЙК»

ЖҮМЫСКА РҮҚСАТ
БЕРІЛДІ

Жетісай қаласы

Мерзімі 08.03.13 20 ж.

ӨК «ЖЕР-АЙК»

ЖҮМЫСКА РҮҚСАТ
БЕРІЛДІ

Жетісай қаласы

Мерзімі 11.03.14 20 ж.



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

М.О.
М.П.

1. Тегі
Фамилия

2. Аты
Имя

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

4. 
серия/серия

№ 
номинал/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

АА

№

517106

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

2. Лауазымы
Должность

тәрбиеші

3. Жұмыс орны
Место работы

4. Туған жылы, айы, күні
Дата рождения

06 09 1986

5. Мекен-жайы
Место жительства

3

• ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША • ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА •



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРИ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

М.О.
М.П.

1. Тегі
Фамилия

Ормбасарова

2. Аты
Имя

Зөлөксер

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

Нефисахан кызы

4.

сериясы/серия

№

741213402582

номери/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

AA

№

1530050

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

2. Лауазымы
Должность

3. Жұмыс орны
Место работы

4. Туған жері, айы, күні
Дата рождения

5. Мекен-жайы
Место жительства

3

• жеке медициналық кітапша • личная медицинская книжка •

22.0
99 к
9.69
15.7
0.64
Пол
ФМ

[illegible]

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

Күні Дата	рұқсат	субъектілерінің
	және күні аяғы Допуск к работе	жұзанды маманының Т.А.Ә., қалы, мөр (бар болса)
« »	Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии)	
ӨК «ЖЕР-АйК»	ӨК «ЖЕР-АйК»	ӨК «ЖЕР-АйК»
ЖҰМЫСКА РҰҚСАТ БЕРІЛДІ	ЖҰМЫСКА РҰҚСАТ БЕРІЛДІ	ЖҰМЫСКА РҰҚСАТ БЕРІЛДІ
Жетісай қаласы	Жетісай қаласы	Жетісай қаласы
Мерзімі 06.03.24 20 ж.	Мерзімі 06.03.24 20 ж.	Мерзімі 06.03.24 20 ж.

[illegible]



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

М.О.
М.П.

1. Тегі
Фамилия

Бекмурза

2. Аты
Имя

Ғарифа

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

Салғараевтың

4.  сериясы/серия

№ 950423401204

нөмірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

АА

№

726428

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

2. Лауазымы
Должность

тәрбиеші

3. Жұмыс орны
Место работы

«Мой Галс»

4. Туган жылы, айы, күні
Дата рождения

23.04.1995

5. Мекен-жайы

Место жительства

Түркістан обл.

Метейсай ауд.

Метейсай қаласы

Жаппасов п. 91.

3

ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША • ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА

ТӨК ЖЕР-АЙК
1. Ж. ЖАРАТ, 01.006-41254

1003098 14.03.2023 14:53
ОПЕРАТОР 10 10
ЖАК ЖАРАТ ЖАРАТ
ЖАК: 100
КОД БО: 1.000
СӨММ: 100
ПРМ: 100
ВСЕГО 100

БЕЗ НДС 100

ОПЕРАТОР: 100

ЖАК: 200000011952

ФУНКЦИОНАЛ "ЖАК" 1003098

КОД БО: 10100641254

КОД БО "ЖАК" 1003098

ЖАК: 1003098

КОД БО: 010100641254

Детальнейше нека администратор на сайт:

<http://consumer.coofd.kz>

ЖУМЫСҚА РҰҚСАТ
БЕРІЛДІ

Жетсай қаласы

Мерзім: 08.03.2023

Төк саяси
принцип жүйесі
Т.А.Ә. қолы, мөр
р болса)
және ответственного
және субъектов
және, печать
(валюта)

ЖАК

ЖАК

ЖАК

ЖАК

ЖАК

ЖАК

ЖАК

ЖАК

ЖАК

ЖАК

ЖАК

ЖАК

ЖАК

ЖАК

ЖАК

ЖАК

ЖАК

ЖАК

ЖАК

ЖАК

ЖАК

ЖАК

ЖАК

ЖАК

ЖАК

ЖАК

ЖАК

ЖАК

ЖАК

ЖАК

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат жылы, күні, айы Допуск к работе	Дәлелдер субъектілерінің жауапты мамылалық Т.А.Ә. қолы, мөр (бар болса) Ф.И.О., нақтылы ответственного специалиста субъектив административия, печать (при наличии)
	дата, месяц, год	
	ӨК «ЖЕР-АЙК»	ӨК «ЖЕР-АЙК»
	ЖУМЫСҚА РҰҚСАТ	ЖУМЫСҚА РҰҚСАТ
	БЕРІЛДІ	БЕРІЛДІ
	Жетсай қаласы	Жетсай қаласы
Мерзім	08.03.23	11.03.24
	ӨК «ЖЕР-АЙК»	
	ЖУМЫСҚА РҰҚСАТ	
	БЕРІЛДІ	
	Жетсай қаласы	
Мерзім	11.09.24	



ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ
I. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРИ

М.О.
М.П.

1. Тегі
Фамилия Буралов

2. Аты
Имя Бали

3. Өкесінің аты (бар болса)
Отчество (при наличии)
Мемі 880404402269

4. Удосі № 047224093
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 КІТАПША • ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА

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 «Алғаш бала»
Төбекай балалар бағдарламасы

4. Туған жылы, айы, күні
Дата рождения 04.04.1988ж

5. Мекен-жайы
Место жительства Түркістан об-
лестік ақ.

Метікай 8 ел
Ясау 13.

3

ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША • ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА

Күні Дата	рұқсат « » жылы күні айы Допуск к работе « » дата месяц год	Объектілердің жауапты маманының Т.А.Б., қолы, мөр (бар болса) Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии)
ӨК «Жер-Айк»	ӨК «Жер-Айк»	ӨК «Жер-Айк»
ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІЛДІ	ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІЛДІ	ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІЛДІ
Жетісай қаласы	Жетісай қаласы	Жетісай қаласы
Мерзімі 11 03 2019	Мерзімі 11 03 2019	Мерзімі 11 03 2019

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ ДОПУСК К РАБОТЕ

[illegible]



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

1. Тегі
Фамилия Оразбаева
2. Аты
Имя Бахтиер
3. Өкесінің аты (бар болса)
Отчество (при наличии) Сүрсәбаевна
4. 041 243983 № 040 215 402639
сериясы/серия номері/номер
5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца
6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

AA № 829224

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

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия Бастауыш
сыйлау
2. Лауазымы
Должность Мұғалім
МЕДИЦИНАЛЫҚ
КІТАПША
3. Жұмыс орны
Место работы М. Чалханов
ДК, О. М.
4. Туған жылы, айы, күні
Дата рождения 02.02.1964
5. Мекен-жайы
Место жительства Жетісай қаласы
ул. Аман Серке №9. 4й
МЕДИЦИНСКАЯ
КНИЖКА

22

ISSN: 0013-788X/86/0005-0000\$01.00/0



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРИ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ



1. Тегі
Фамилия Тусыбаев

2. Аты
Имя Зоя

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

4. уроет № 042847639
Серия/серия нөмірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца Мүіед

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

AA № 410339

2

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

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия Музыка пәні -
кеңестушісі

2. Лауазымы
Должность Музыка методика
тәрбиешісі

3. Жұмыс орны
Место работы "Молг Калд" "Мілік"
Бөбекхана Калабадшасы

4. Туған жылы, айы, күні
Дата рождения 06.10.1978

5. Мекен-жайы
Место жительства Түркістан об.
Жетісай ауд.
Жетісай қ-сы
Қаландаров сая. пзп.

3

22

23