



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

М.О.
М.П.

1. Тегі
Фамилия

Жаңаева

2. Аты
Имя

Марыра

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

Жендешенова



сериясы/серия

880214402810.

номірі/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

Мектепке дейін-
гі тәрбие.

2. Лауазымы
Должность

Әдіскер
Медикус

3. Жұмыс орны
Место работы

"Д.К.Б. Соллебай"
мектеп бағдары

4. Туған жылы, айы, күні
Дата рождения

14.02.1988

5. Мекен-жайы
Место жительства

Қазақстан
Астана қаласы

ВЫХОДИТЕ НА РАБОТУ

<p>Күні Дата</p>	<p>Жұмыс істеуге руқсат « » жылы күні айы Допуск к работе « » дата месяц год</p>	<p>Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса)</p> <p>Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектом здравоохранения, печать (при наличии)</p>
<p>ӨК «ЖЕР-АК»</p> <p>ЖҰМЫСҚА РУҚСАТ БЕРІЛДІ</p> <p>Жетісай қаласық</p> <p>Мерзімі « 05 » 2015 ж.</p>	<p>ӨК «ЖЕР-АК»</p> <p>ЖҰМЫСҚА РУҚСАТ БЕРІЛДІ</p> <p>Жетісай қаласы</p>	<p>Мерзімі « 05 » 2015 ж.</p> <p>ӨК «ЖЕР-АК»</p> <p>ЖҰМЫСҚА РУҚСАТ БЕРІЛДІ</p> <p>Жетісай қаласы</p>
<p>ӨК «ЖЕР-АК»</p> <p>ЖҰМЫСҚА РУҚСАТ БЕРІЛДІ</p> <p>Жетісай қаласы</p> <p>Мерзімі « 05 » 2015 ж.</p>	<p>ӨК «ЖЕР-АК»</p> <p>ЖҰМЫСҚА РУҚСАТ БЕРІЛДІ</p> <p>Жетісай қаласы</p>	<p>ӨК «ЖЕР-АК»</p> <p>ЖҰМЫСҚА РУҚСАТ БЕРІЛДІ</p> <p>Жетісай қаласы</p>

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ

[illegible]

1. Паспорт деректері
Паспортные данные



М.О.
У.П.

1. Тегі
Фамилия Шеирзакова

2. Аты
Имя Синдугали

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

4. 49 № 830921401194
сериясы/серия нөмірі/номер

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

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

АЖ

№

051496

2

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

Негізгі мамандығы Бастауыш мұғалім
Основная профессия

Лауазымы мұғалім
Должность Әдіскер

Жұмыс орны А. Мамытхан
Место работы

Туған жылы, айы, күні 21.09.1989
Дата рождения

Мекен-жайы
Место жительства

Жетісай ауданы
Мамағани аял.
Атақоныс ауыл

3

13. Жұмыс істеуге рұқсат допуск к работе

Күн Дата	Жұмыс істеуге рұқсат * * * жылы күні айы Допуск к работе * * * датасы аясы айы	Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөрі Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать
	Алматы Медициналық Орталығы Жетесай қапасы ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІЛДІ Мерзімі: 13.08.2025	ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ АЛМАТЫ АЛМАТЫ АЛМАТЫ АЛМАТЫ АЛМАТЫ АЛМАТЫ АЛМАТЫ АЛМАТЫ АЛМАТЫ

[illegible]



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

М.О.
М.П.

1. Тегі байтұрсыновна
Фамилия
2. Аты Нарин
Имя
3. Әкесінің аты (бар болса) Мамықовна
Отчество (при наличии)

4. серия № 721027402131
сериясы/серия нөмірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

АА

№

3175687

2

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

1. Негізгі мамандығы Маманна
Основная профессия физикі оқыту.
2. Лауазымы Тәрбиеші
Должность
3. Жұмыс орны Д.Х.Б. Спидият
Место работы
4. Туған жері, айы, күні 27 10 1972
Дата рождения
5. Мекен-жайы Мекені
Место жительства

3

[illegible][illegible]



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

И.О.
И.П.

1. Тегі
Фамилия

2. Аты
Имя

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

4.

сериясы/серия

№

номірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

AA

№

557849

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

Мектепке дейінгі ұстаз

2. Лауазымы
Должность

Тізгішші

3. Жұмыс орны
Место работы

ДЖО, Соғымбот

4. Туған жылы, айы, күні
Дата рождения

10.04.1988ж

5. Мекен-жайы
Место жительства

Марты ақаш
ш/а Жаңақала ау.

3

ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША • Личная медицинская книжка

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	жылы, күні, аны Допуск к работе	Служба жауапты мачанын І.А.Ә., қолы, мөр (бар болса) Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии)
ЖЕ	БЕРІЛДІ	
01 05 20	Жетісай қаласы	
ӨК «Жер-Айқын» ЖШС	ЖҰМЫСКА РҰҚСАТ	
20 06 2020	БЕРІЛДІ	
23 06 2020	Жетісай қаласы	
Мерзімі	20 ж.	

Денеулық сақтау
субъектілерінің жауапты
маманының Т.А.О., қолы, жор
(бар болса)
подпись ответственного
специалиста субъектов
оказания, печать
(при наличии)

Жұмыс істеуге рұқсат
« »
жылы, күні, айы
Допуск к работе
« »
жылы, күні, айы

ӨК «ЖЕр-А»

ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ
БЕРІЛДІ

Жетсай қаласы

29.02.2015

Мерзімі: ж.

ДЮБНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ
КНИЖКА



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

M.O.
M.H.

1. Тегі
Фамилия

Камиекова

2. Аты
Имя

Урода

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

Хайтбайқызы

4.

сериясы/серия

№

93 05 13 48 8048

помощи/помощи

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

Урода

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

AA

№

3175376

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

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия

Бастауыш
мектепке дейінгі педагог

2. Лауазымы
Должность

Тәрбиеші

3. Жұмыс орны
Место работы

Д.К.Б. «Сәлібат»
башы бақшысы

4. Туған жері, айы, күні
Дата рождения

13.05.1993

5. Мекен-жайы
Место жительства

Шаңа ауылы ая
Атамоңот ауы

Допуск к работе

Жұмыс істеуге
рұқсат

« »
кішісі жергілікті

Допуск к работе

Күні
Дата

Денсаулық сақтау субъектілерінің
жауапты маманының Г.А.Ә.,
көпі, мөр (бар болса)

Ф.И.О., подпись ответственного
специалиста субъекта
здравоохранения, печать

ӨК «Жер-Айк»

ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ
БЕРІЛДІ

Жетісай қаласы

Мерзімі 25.05.25

[illegible]



ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ
1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ

М.О.
М.П.

1. Тегі Бобамуратова
Фамилия

2. Аты Жасиба
Имя

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

4. сериясы серия № 881031402036
сериясы серия нөмірі/номер

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

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 Медбике
Основная профессия

2. Лауазымы Медбике
Должность

3. Жұмыс орны Спидбат
Место работы Балло бауыра

4. Туған жылы, айы, күні 31.10.1988
Дата рождения

5. Мекен-жайы Маңғыстау
Место жительства Атандық

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге руқсат " " / жылы күні бойы Долгосрок работы " " / даты месяца год	Денсаулық сақтау субъектілерінің жұмысты маманынан Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса) ФИ.О., налызыз ответственного социалиста субъектов хаттамасын, печать (бар болса)
12.04.2020	ОК «ЖЕР-АЙ» ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІЛДІ Жетісай қаласы Мерзімі	 
12.04.2020	ОК «ЖЕР-АЙ» ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІЛДІ Жетісай қаласы Мерзімі	

[illegible]



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

М.О.
М.П.

1. Тегі
Фамилия

Тугір

2. Аты
Имя

Жеңе

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

Бахтиярұлы

4.



сериясы/серия

№ 970601400568

нөмірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

[Handwritten signature]

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

АА

№

3200463

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

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия

Қазақ тілі

Мектеп пен тәрбиешісі

2. Лауазымы
Должность

Тәрбиешісі

3. Жұмыс орны
Место работы

Д.К.Б. "Солтүстік"

4. Туған жері, айы, күні
Дата рождения

01. 06. 1984

5. Мекен-жайы
Место жительства

Маңғыстау ауданы

Атамолот

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат « » / « » / « » Допуск к работе	Декларация қабылдау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса) Ф.И.О. Заключившего свидетельства субъектом управления, печать (еже необходимо)
	ӨК «Жер-АйК»	
	ЖҰМЫСҚА РҰКСАТ БЕРІЛДІ	
	Жетісай қаласы	
	Мерзімі 05.05.2025	

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат « » / « » / « » Допуск к р	Декларация қабылдау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса) Ф.И.О. Заключившего свидетельства субъектом управления, печать (еже необходимо)
	ӨК «Жер-АйК»	
	ЖҰМЫСҚА РҰКСАТ БЕРІЛДІ	
	Жетісай қаласы	
	Мерзімі 05.05.2025	

1. ПАСПОРТ ДИРЕКТЕРИ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

2. ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫК КИТАПШАНЫҢ
НЕСТУРАЛЫ МӘДІМЕТТЕР
СВЕДЕНИЯ О ВЛАДЕЛЬЦЕ
ЛИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ КНИЖКИ



М.О.
М.П.

1. Тегі Курбанбекова
Фамилия

2. Аты Мария
Имя

3. Әкесінің аты (бар болса)
Отчество (при наличии)
Валиханов
9901 26401558

4. №
сериясы серия номері номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки
 AA № 3171032

1. Негізгі мамандығы Бастауыш
Основная профессия
оқыту педагогикасы

2. Лауазымы
Должность

3. Жұмыс орны ДКБ "Солдат"
Место работы
818

4. Туған жері, айы, күні 26.01.1998
Дата рождения

5. Мекен-жайы Астана
Место жительства
Астана

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ ДОПУСК К РАБОТЕ

Ақ-Мод® медициналық орталығы
Жетісай қаласы
ЖІТМЫСНА
РУҚСАТ БЕРІЛДІ
Мәжіліс - 10.07.25

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ ДОПУСК К РАБОТЕ



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

M.O.
M.P.

1. Teri
Фамилия

2. Аты
Имя

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

4

Фамилия
сериясы серия

№

971022400288
номери номер

5. Кітапша иесінің жеке коды
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

AA

№

3145750

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. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

<p>Күні Дата</p>	<p>Жұмыс істеуге рұқсат</p> <p>« » жылы күні жылы</p> <p>Допуск к работе</p> <p>« » дата месяц год</p>	<p>Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса)</p> <p>Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать</p>
<div style="border: 2px solid blue; padding: 10px; position: relative;"> <div style="position: absolute; top: -40px; left: 50%; transform: translate(-50%, -50%);"> <p>С.С.П.И.И.Х.А.Н. ШЕЛДІ</p> <p>ӘК. ЖЕР-АЙҚА</p> </div> <p>06.06 2025</p> <p>СК «ЖЕР-АЙҚА» ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІЛДІ</p> <p>Жетісай қаласы</p> <p>30.06.2025</p> </div>		

Күні Дата	ЖҚ
	Дого.
	07-01-2025 14:37
	10
	ОПЕРАТОР 10
	СЕКЦИЯ 01
	ЦЕНА:
	КОП-ВО:
	СУММА:
	ПРОМ. ИТОГ
	ВСЕГО
	БЕЗ НДС
	100
	100



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

М.О.
М.П.

1. Тегі Салкинбекова
Фамилия
2. Аты Азсанар
Имя
3. Әкесінің аты (бар болса)
Отчество (при наличии) Үсенғазы
4. № 14 04 94 401715
сериясы/серия нөмірі/номер
5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца Азсан
6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

СЕРИЯСЫ
СЕРИЯ

АЖ

№

1326471

2

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

1. Негізгі мамандығы Бастауыш -
Основная профессия мектеп. пед. тәрбие педагог.
2. Лауазымы Тәрбиеші
Должность
3. Жұмыс орны ДК Б. «Сылыбай»
Место работы Маңғыстау облысы
4. Туған жері, айы, күні 14.04.1994ж.
Дата рождения
5. Мекен-жайы Маңғыстау
Место жительства Ақтау ауданы

3



ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ
1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ



M.O.
M.P.

1. Тегі Алексеев
Фамилия
2. Аты Владимир
Имя
3. Өкесінің аты (бар болса)
Отчество (при наличии) Савицкий
4. АА № Р60428401154
сериясы/серия нөмірі/номер
5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца [Signature]
6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

АА

№

336416

2

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

1. Негізгі мамандығы Бастауыш
Основная профессия оқыту педагогы
2. Лауазымы Тәрбиеші
Должность
3. Жұмыс орны АКБ Салтат
Место работы
4. Туған жылы, айы, күні 29 01 1996 ж.
Дата рождения
5. Мекен-жайы Меркент
Место жительства

3

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ ДОПУСК К РАБОТЕ

Күн Дата	Жұмыс істеуге рұқсат	Денсаулық жағдайы субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қозы, мор (бар болса)
	жолды күні айы	Ф.И.О., полиция, ответственного специалиста субъектом здравоохранения, печать (орға қатысты)
	Допуск к работе	
	ж. м. а.	
	ӨК «ЖЕР-АИҚ»	
	ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІЛДІ	
	ЖЕТІСАЙ ҚАЛАСЫ	
	01.08.2015	
	Мерзімі	20 ж.

[illegible][illegible]

1000:1078	29 08 2024 10:50
ONEPATTIP 10	10
CEKADNA 03	
REHA:	100
KOUT-BO:	1.000 wt.
SYMMH:	100
IPROM. 1000	100
ESCE 1 10	1000

БЭЗ НАС 100
НАСТАВНИК 100
НАСТАВНИК 10000001 1992

[illegible]