



I. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

М.О.
М.П.

1. Тегі
Фамилия Беганова
2. Аты
Имя Рифанис
3. Әкесінің аты (бар болса)
Отчество (при наличии) Беганов
4. № 970820 450306
серия/серия номер/номер
5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца Беганова Р
6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

AA

№

754470

«Жеке медициналық кітапшаларды беру,
сөзсіз оқу және жүргізу қажеттіліктеріне» негізінде
Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігінің
2020 жылғы 16 қарашаның № КР ДСМ-196/2020
бұйрығымен бекітілген

Утверждено приказом Министра Здравоохранения
Республики Казахстан от 16 ноября 2020 года
№ КР ДСМ-196/2020

«Об утверждении Правил выдачи,
учета и ведения личных
медицинских книжек»



Қазақстан Республикасы
Республика Казахстан

[illegible][illegible]

1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРИ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ



1. Тегі
Фамилия Байжанова

2. Аты
Имя Наталья

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

4. AA № 720508450507
сериясы/серия номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца Байжанова

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки
AA № 4250357

2

ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША • ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА

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

1. Негізгі мамандығы педогог-психолог
Основная профессия

2. Лауазымы Заведующий уч. ра
Должность

3. Жұмыс орны ЖСОВБН Тааста ауд
Место работы

4. Туған жері, айы, күні 02.05.1972.
Дата рождения

5. Мекен-жайы Мемлекеттік қорғаныс
Место жительства раст. уч. с. Тааста
ул. Аман 2/1.

3

ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША • ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РУКСАТ

22

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРИ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

1. Тегі Смирсанбетов
Фамилия
2. Аты Сарсенкерем
Имя
3. Әкесінің аты (бар болса) Ахметов
Отчество (при наличии)
4. №
сериясы/серия номер
5. Кітапша несиңіз жеке қолы
Личная подпись владельца
6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки
- AA № 818138

2

ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША Личная медицинская книжка

Республиканский центр повышения квалификации и переподготовки
пр. Достык 210, +7 (700) 364-54-00
Гигиеническое обучение по программе:
обучения лиц дискретизированной группы населения
2. ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПШАНЫҢ
НЕГІЗГІ АТТЕРІ
СЕМБІЛЕНДІРІЛГЕН
Гигиеническое обучение по программе

1. Негізгі мамандығы участковый
Основная профессия историк
2. Лауазымы зам. директора
Должность по ВР
3. Жұмыс орны ЖРЦ, Общественная
Место работы школа село Тасоза
4. Тұған жасылы, аты, күні 08.11.1976
Дата рождения
5. Мекен-жайы село Тасоза
Место жительства ул. С. Сейтжанова 2/2

3

ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША Личная медицинская книжка

13. ЖҮМЫС ІСТЕМГЕ РҮҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істемге рұқсат	Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты мамылымен Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса) Ф.И.О., підпись, ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии)
	« » жылы, күні, айы	
	Допуск к работе « » дата, месяц, год	
	3.0 ҚОҒАМДЫҚ АРНАУЛЫ МЕДИЦИНА	
	ДОПУСК К РАБОТЕ	
	ТОО «Медицинский центр «Астана» Допуск к работе с 09.08 до 09.08 Врач	

22

ЖОЛДЫ МЕДИЦИНАЛЫҚ ЦЕНТРІ АШЫА • ДИМБАҚ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТӘХА

13. ЖҮМЫС ІСТЕМГЕ РҮҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істемге рұқсат	Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты мамылымен Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса) Ф.И.О., підпись, ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии)
	« » жылы, күні, айы	
	Допуск к работе « » дата, месяц, год	
	ТОО «Медицинский центр «Астана» Допуск к работе с 09.08 до 09.08 Врач	
	ДОПУСК К РАБОТЕ	
	ТОО «Медицинский центр «Астана» Допуск к работе с 09.08 до 09.08 Врач	

ЖОЛДЫ МЕДИЦИНАЛЫҚ ЦЕНТРІ АШЫА • ДИМБАҚ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТӘХА



ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ
1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРИ

1. Тегі
Фамилия

2. Аты
Имя

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

4. Уд.д.с.с.
серия/серия

№ 057942742
номери/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

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
Основная профессия

2. Лауазымы
Должность

3. Жұмыс орны
Место работы

4. Туған жылы, айы, күні
Дата рождения

5. Мекен-жайы
Место жительства

3

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

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат м. а.	Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.А., жолда, мұр (бар болса)
	Қызылорда облысы Ақмола ауданы Ақмола ауданы Ақмола ауданы	Ф.И.О., тиістілік өкілеттілігіне арнайы маман, печать (при наличии)
	Ақмола ауданы Ақмола ауданы Ақмола ауданы Ақмола ауданы	20.08.25 Оқушы Оқушы Оқушы
	Ақмола ауданы Ақмола ауданы Ақмола ауданы Ақмола ауданы	07.08.25 Оқушы Оқушы Оқушы
	Ақмола ауданы Ақмола ауданы Ақмола ауданы Ақмола ауданы	Оқушы Оқушы Оқушы Оқушы
	Ақмола ауданы Ақмола ауданы Ақмола ауданы Ақмола ауданы	Оқушы Оқушы Оқушы Оқушы
	Ақмола ауданы Ақмола ауданы Ақмола ауданы Ақмола ауданы	Оқушы Оқушы Оқушы Оқушы
	Ақмола ауданы Ақмола ауданы Ақмола ауданы Ақмола ауданы	Оқушы Оқушы Оқушы Оқушы

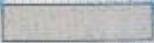
13. ЖҮМЫС ІСТЕУГЕ РҮКСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ.

[illegible]



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРИ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

М.О.
М.П.

1. Тегі Мусина
Фамилия
2. Аты Асанат
Имя
3. Өкесінің аты (бар болса) Риязовна
Отчество (при наличии)
4.  № 046550276
сериясы/серия номеры/номер
5. Кітапша иесінің жеке қолы Асанат
Личная подпись владельца
6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

АА

№

768885

2

ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША ЛІКІМ АҚ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА

Республиканский центр повышения квалификации и переподготовки
пр. Достык 210, +7 (700) 364-54-00
Гигиеническое обучение по программе:
обучения лиц декретированной группы населения
2. ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПШАНЫҢ
ИЕСІ ТУРАЛЫ ҚОЛМАЗ
СВЕДЕНИЯ
Гигиенический сертификат

1. Негізгі мамандығы учитель
Основная профессия
2. Тауазымы санитарный
Должность
3. Жұмыс орны КТУ, ОШ с. Шаево
Место работы
Целиноградского района
4. Туған жылы, айы, күні 2. август
Дата рождения
1978/2/1
5. Мекен-жайы с. Таскент
Место жительства
ул. Баймурзаева д. 2

ЖМН 780802460023

3

ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША ЛІКІМ АҚ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА

13. ЖҮМЫС ІСТЕУГЕ РҮКСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат " " " жылы, күні, айы Допуск к работе " " " аята, месіні, год	Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты мамылының Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса) Ф.И.О., нақтылы отбасылық специалиста субъектінің адрасоохрдының, өңірі (при наличии)
27.08.2023		
28.08.2023		
29.08.2023		
30.08.2023		
31.08.2023		
01.09.2023		
02.09.2023		
03.09.2023		
04.09.2023		
05.09.2023		
06.09.2023		
07.09.2023		
08.09.2023		
09.09.2023		
10.09.2023		
11.09.2023		
12.09.2023		
13.09.2023		
14.09.2023		
15.09.2023		
16.09.2023		
17.09.2023		
18.09.2023		
19.09.2023		
20.09.2023		
21.09.2023		
22.09.2023		
23.09.2023		
24.09.2023		
25.09.2023		
26.09.2023		
27.09.2023		
28.09.2023		
29.09.2023		
30.09.2023		
01.10.2023		
02.10.2023		
03.10.2023		
04.10.2023		
05.10.2023		
06.10.2023		
07.10.2023		
08.10.2023		
09.10.2023		
10.10.2023		
11.10.2023		
12.10.2023		
13.10.2023		
14.10.2023		
15.10.2023		
16.10.2023		
17.10.2023		
18.10.2023		
19.10.2023		
20.10.2023		
21.10.2023		
22.10.2023		
23.10.2023		
24.10.2023		
25.10.2023		
26.10.2023		
27.10.2023		
28.10.2023		
29.10.2023		
30.10.2023		
31.10.2023		
01.11.2023		
02.11.2023		
03.11.2023		
04.11.2023		
05.11.2023		
06.11.2023		
07.11.2023		
08.11.2023		
09.11.2023		
10.11.2023		
11.11.2023		
12.11.2023		
13.11.2023		
14.11.2023		
15.11.2023		
16.11.2023		
17.11.2023		
18.11.2023		
19.11.2023		
20.11.2023		
21.11.2023		
22.11.2023		
23.11.2023		
24.11.2023		
25.11.2023		
26.11.2023		
27.11.2023		
28.11.2023		
29.11.2023		
30.11.2023		
01.12.2023		
02.12.2023		
03.12.2023		
04.12.2023		
05.12.2023		
06.12.2023		
07.12.2023		
08.12.2023		
09.12.2023		
10.12.2023		
11.12.2023		
12.12.2023		
13.12.2023		
14.12.2023		
15.12.2023		
16.12.2023		
17.12.2023		
18.12.2023		
19.12.2023		
20.12.2023		
21.12.2023		
22.12.2023		
23.12.2023		
24.12.2023		
25.12.2023		
26.12.2023		
27.12.2023		
28.12.2023		
29.12.2023		
30.12.2023		
31.12.2023		

22

ЖҮКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАЛЫҚА • ЛЕЧЕБНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА

13. ЖҮМЫС ІСТЕУГЕ РҮКСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат " " " жылы, күні, айы Допуск к работе " " " аята, месіні, год	Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты мамылының Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса) Ф.И.О., нақтылы отбасылық специалиста субъектінің адрасоохрдының, өңірі (при наличии)
27.08.2023		
28.08.2023		
29.08.2023		
30.08.2023		
31.08.2023		
01.09.2023		
02.09.2023		
03.09.2023		
04.09.2023		
05.09.2023		
06.09.2023		
07.09.2023		
08.09.2023		
09.09.2023		
10.09.2023		
11.09.2023		
12.09.2023		
13.09.2023		
14.09.2023		
15.09.2023		
16.09.2023		
17.09.2023		
18.09.2023		
19.09.2023		
20.09.2023		
21.09.2023		
22.09.2023		
23.09.2023		
24.09.2023		
25.09.2023		
26.09.2023		
27.09.2023		
28.09.2023		
29.09.2023		
30.09.2023		
01.10.2023		
02.10.2023		
03.10.2023		
04.10.2023		
05.10.2023		
06.10.2023		
07.10.2023		
08.10.2023		
09.10.2023		
10.10.2023		
11.10.2023		
12.10.2023		
13.10.2023		
14.10.2023		
15.10.2023		
16.10.2023		
17.10.2023		
18.10.2023		
19.10.2023		
20.10.2023		
21.10.2023		
22.10.2023		
23.10.2023		
24.10.2023		
25.10.2023		
26.10.2023		
27.10.2023		
28.10.2023		
29.10.2023		
30.10.2023		
31.10.2023		
01.11.2023		
02.11.2023		
03.11.2023		
04.11.2023		
05.11.2023		
06.11.2023		
07.11.2023		
08.11.2023		
09.11.2023		
10.11.2023		
11.11.2023		
12.11.2023		
13.11.2023		
14.11.2023		
15.11.2023		
16.11.2023		
17.11.2023		
18.11.2023		
19.11.2023		
20.11.2023		
21.11.2023		
22.11.2023		
23.11.2023		
24.11.2023		
25.11.2023		
26.11.2023		
27.11.2023		
28.11.2023		
29.11.2023		
30.11.2023		
01.12.2023		
02.12.2023		
03.12.2023		
04.12.2023		
05.12.2023		
06.12.2023		
07.12.2023		
08.12.2023		
09.12.2023		
10.12.2023		
11.12.2023		
12.12.2023		
13.12.2023		
14.12.2023		
15.12.2023		
16.12.2023		
17.12.2023		
18.12.2023		
19.12.2023		
20.12.2023		
21.12.2023		
22.12.2023		
23.12.2023		
24.12.2023		
25.12.2023		
26.12.2023		
27.12.2023		
28.12.2023		
29.12.2023		
30.12.2023		
31.12.2023		

23

ЖҮКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАЛЫҚА • ЛЕЧЕБНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРИ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

1. Тегі
Фамилия Султанбекова
2. Аты
Имя Нарзан
3. Окесін аты (бас отырыс)
Отчество (при наличии) Назмисиевна
4. Серіяс/серия № 037827184
серия/номер
5. Кітапша несінің жеке колы
Личная подпись владельца [Signature]
6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

ЛА

№

855372

2

• ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША • ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА •

Гигиенический центр повышения квалификации и переподготовки
пр. Достык 210, +7 (700) 364-54-00
Гигиеническое обучение по программе:
обучения для медицинских работников
1. ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША
персональный медицинский паспорт
серия № 037827184
Гатинной-медицинской книжки
(Гатинной-медицинской книжки Тулепова)

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия Педогог - психолог
2. Лауазымы
Должность психолог
3. Жұмыс орны
Место работы ЧГУ, с/с № 14
с. Мамыт
4. Туған жылы, айы, күні
Дата рождения 25.09.1988
5. Мекен-жайы
Место жительства Ақмола облысы
Чембаровский район
с. Мамыт
ул. С. Назмисова д/а

3

• ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША • ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА •

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата 09 АВГ 2021	Жұмыс істеуге рұқсат	Денсаулық сақтау
	« »	субъекттерінің жауапты
	жылы, күні, айы	мамылынан Т.А.О., қолы, мир
	Долгуск к работе	(бар болса)
« »	Ф.И.О., подпись ответственного	специалиста субъектов
Латы, мески, год	здравоохранения, печать	(при наличии)

TOO «Медицинский центр «Золотые Астаны»
 Допуск к работе
 с 22.08.2021 до 22.08.2021 N 2067
 Внх 22.08.2021

ДОПУСКАЕТСЯ
 К РАБОТЕ

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

Куни Дата	Жұмыс істеуге рұқсат « » жылы, күні, айы Допуск к работе « » дата, месяц, год
--------------	--

Допуск 08.08.2010
 Чередной 08.08.2010
 Медосмотр
 Врач

Личная Медицинская
 Книжка

23



ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ
1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТИН

1. Тегі / Фамилия Байгужина

2. Аты / Имя Куанали

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

4. Сериясы / Серия AA № 491363

5. Кітапша, несінің жеке болса / Книга, неси, если личная ТМ

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы / Серия личной медицинской книжки

AA

№

491363

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

1. Негізгі мамандығы / Основная профессия Медицин

2. Лауазымы / Должность Қауап т. жк
Жеке медициналық кітапша

3. Жұмыс орны / Место работы Жаңа аудандық
ЖОББМ "КММ"

4. Туған жылы, айы, күні / Дата рождения 16.11.1986

5. Мекен-жайы / Место жительства Жаңа аудандық
С. Сейфуллин к.сі 3/1

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

Депсаулық сақтау субъектілерінің
жауапты мамандарының Т.А.А.
қолта, мөр (бар болса)

Қурылым
Дәрігер

10.08.25

Дәрігер

15.08.25

15.08.26

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РУКСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

[illegible]

13. ЖҰМЫС ІСТЕУТЕ РҰҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

[illegible]

13. ЖҰМЫС ІСТЕМЕГЕ РУҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге руқсат « » жылы, күні, айы Допуск к работе « » дата, месяц, год	Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса) Ф.И.О., өкілетті ответственного специалиста субъекта здравоохранения, печать (при наличии)
 ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА		



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ



1. Тегі Аидабекова
Фамилия

2. Аты Аида
Имя

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

4. №
сериясы/серия номер/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

AA № 418817

Республиканский центр повышения квалификации и переподготовки
пр. Достык 210, +7 (700) 364-54-00
Гигиеническое обучение по программе:
обучения по специальности «Клиническая
медицина» (код специальности
060101) и специальности
«Сестринское дело» (код
специальности 060102)
Гигиенический эпидемиолог Тулепова Т.

1. Негізгі мамандығы музыка
Основная профессия

2. Лауазымы оқытушы
Должность

3. Жұмыс орны №14 орта мектебі
Место работы

4. Туған жері, айы, күні 18.07.1973
Дата рождения

5. Мекен-жайы Ақмола облысы
Место жительства Устьиноград ауданы

430718400735

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат	Денсаулық жағдайы субъектілерінің жауапты маманының Т.А.О., қолы, мөр (бар болса)
Допуск	10.08.24	Теміржанов Т.А.О.
Очередной Медосмотр	12.07.22	Теміржанов Т.А.О.
Врач	Теміржанов Т.А.О.	Теміржанов Т.А.О.
Допуск	01.08.22	Теміржанов Т.А.О.
Очередной Медосмотр	05.07.23	Теміржанов Т.А.О.
Врач	Теміржанов Т.А.О.	Теміржанов Т.А.О.
РҰҚСАТ	07.08.23	Теміржанов Т.А.О.
Кезекті медициналық тексеру	23.06.24	Теміржанов Т.А.О.
Дерігер	Теміржанов Т.А.О.	Теміржанов Т.А.О.

Астана қаласы әкімдігінің
№ 5 қалалық емхана
шаруашылық жері
құрылыс және
коммуналдық кәсіпорны
ГОСУДАРСТВЕННОЕ КОММУНАЛЬНОЕ
ПРЕДПРИЯТИЕ НА ПРАВЕ
ХОЗЯЙСТВЕННОГО ВЕДЕНИЯ
ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 5
АКИМАТА ГОРОДА АСТАНЫ

Жұмысқа РҰҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат	Денсаулық жағдайы субъектілерінің жауапты маманының Т.А.О., қолы, мөр (бар болса)
Допуск	19.08.24	Теміржанов Т.А.О.
Очередной Медосмотр	19.08.24	Теміржанов Т.А.О.
Врач	Теміржанов Т.А.О.	Теміржанов Т.А.О.
РҰҚСАТ	05.08.24	Теміржанов Т.А.О.
Кезекті медициналық тексеру	21.07.2024	Теміржанов Т.А.О.
Дерігер	Теміржанов Т.А.О.	Теміржанов Т.А.О.

Астана қаласы әкімдігінің
№ 5 қалалық емхана
шаруашылық жері
құрылыс және
коммуналдық кәсіпорны
ГОСУДАРСТВЕННОЕ КОММУНАЛЬНОЕ
ПРЕДПРИЯТИЕ НА ПРАВЕ
ХОЗЯЙСТВЕННОГО ВЕДЕНИЯ
ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 5
АКИМАТА ГОРОДА АСТАНЫ

Жұмысқа РҰҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ



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

1. Негізгі мамандығы Дене шығармашылық
Основная профессия
көпіншік мұғалімі

2. Лауазымы мұғалімі
Должность

3. Жұмыс орны М.ДББМ «КШМ»
Место работы

4. Туған жері, айы, күні 12.11.1983 ж.
Дата рождения

5. Мекен-жайы а. Тікелей
Место жительства

1. Тегі Дидарбеков
Фамилия

2. Аты Шахсан
Имя

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

4. 831112350437
сериясы/серия № нөмірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы А/
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

АА

№

2177813

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат	Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., құны, мөр (бар болса)
м. а. а. жылы күні айы Допуск к работе	Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при назначении)	

ТОО «Медицинский центр Жардам Астана»
Допуск к работе
с 18.08.2023 г.
по 20.08.2024 г.
Врач

Допуск 08.08.2023
Очередной 26.05.2026
Медосмотр
Врач



13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат	Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., құны, мөр (бар болса)
м. а. а. жылы күні айы Допуск к работе	Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при назначении)	





1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРИ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

1. Тегі
Фамилия
2. Аты
Имя
3. Әкесінің аты
Отчество
4.  № 040149284
сериясы/серия нөмірі/номер
5. СТН/РНН және ЖСН/НИН (ол болған жайдайда) (түп есімі паллини)
6. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца
7. Жеке медициналық кітапша
Медицинская книжка выдана
- А.А. 02.08.2021
қандай ұйым/кем қашан/қотда берді

СЕРИЯСЫ
СЕРИЯ

AA

№

254035

2

государственный центр повышения квалификации и переподготовки
пр. Достык 210, +7 (700) 364-54-00
ГЛАВНОЕ УПРАВЛЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ
обучения лиц, не имеющих среднего общего образования
СВЕДЕНИЯ ОБ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ
ЛИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ КНИЖКЕ
Должность: Гигиенист-эпидемиолог Тулешова Г.

1. Негізгі мамандығы учебная
Основная профессия

2. Лауазымы учитель нач.
Должность классов

3. Жұмыс орны СШ №14
Место работы

4. Туған жері, айы, күні 04.04.1982
Дата рождения

5. Мекен-жайы Чулымский р.н.
Место жительства а. Исаев

ул. М. Туезова 16/1

государственный центр повышения квалификации и переподготовки

3

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РУҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

Күн Дата	Жұмыс істеуге руқсат	Тіпті аумақтарында, қалыпты қадағалық санитариялық- эпидемиологиялық салдауындағы салдарындағы мем.кезегінің орталығы аумағындағы адамның Т.А.Ә. және, мәр Ф.И.О. нақтыла дәлелділігі, тіпті государственного органа в сфере санитарно-эпидемиологии и гигиены населения на соответствующей территории, на транспорте, печати
02 АУТ 2021		
ДОПУСКАЕТСЯ К РАБОТЕ		
ТОО «Медицинский центр «Жардем Астана» с 01.08 до 24.08 2021 Врач: [Signature]		

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РУҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

Күн Дата	Жұмыс істеуге руқсат	Тіпті аумақтарында, қалыпты қадағалық санитариялық- эпидемиологиялық салдауындағы салдарындағы мем.кезегінің орталығы аумағындағы адамның Т.А.Ә. және, мәр Ф.И.О. нақтыла дәлелділігі, тіпті государственного органа в сфере санитарно-эпидемиологии и гигиены населения на соответствующей территории, на транспорте, печати
08 АУТ 2021		
ДОПУСКАЕТСЯ К РАБОТЕ		
ТОО «Медицинский центр «Жардем Астана» с 11.08 до 20.08 2021 Врач: [Signature]		



ПАСПОРТ-ТЕРЕКТЕРІ
АСТАНА ҚАЛАСЫ ӘКІМДІГІНІҢ АННАСЫ
"№ 5 ҚАЛАЛЫҚ ЕМХАНА"
ШАРАУАШЫЛЫҚ ЖҮРГІЗУ
ҚҰҚЫҒЫНДАҒЫ МЕМЛЕКЕТТІК
КОММУНАЛДЫҚ КӨСПОРНЫ
ҚАҒДАСТЫРҒАН КОММУНАЛДЫҚ
ПРЕДПРИЯТИЕ НА ПРАВЕ
ХОЗЯЙСТВЕННОГО ВЕДЕНИЯ
СРЕДНЯЯ ПОЛИКЛИНИКА № 5
АКЖИМАТА ГОРОДА АСТАНЫ

ЖҮМІСҚА РҮҚСАТ
ДОП: М.О. РАБОВЕ
АКЖИМ: М.И. ИВАНОВ

1. Тегі Аширова
Фамилия

2. Аты Мурзиев
Имя

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

4. №
сериясы/серия нөмірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы Мурз
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

АА № 466130

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

1. Негізгі мамандығы математика
Основная профессия
Кәсіпін мұғалім

2. Лауазымы мұғалім
Должность

3. Жұмыс орны Таста орта мектебі
Место работы

4. Туған жылы, айы, күні 11.07.1990 тж
Дата рождения

5. Мекен-жайы с. Таста
Место жительства
ул. Жұзев 10/2

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ ДОПУСК К РАБОТЕ

[illegible]

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РУҚСАТ ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге руқсат « » жылы күні айы Допуск к работе « » 	Денсаулық сақтау субъектіндегі жауапты мамандықтану талап жолы, нөмірі (руқсат) Ф.И.О., надпласканы тұрғындар специалистік бөлігінде қарамақарайтын, печать қарамақарайтын
		Денсаулық сақтау субъектіндегі жауапты мамандықтану талап жолы, нөмірі (руқсат) Ф.И.О., надпласканы тұрғындар специалистік бөлігінде қарамақарайтын, печать қарамақарайтын



1. Тегі Ахмедов
Фамилия
2. Аты Мамат
Имя
3. Өкесінің аты Мұхамеджанұлы
Отчество
4. 045844026
сериясы/сериі номері/номер
5. 581209300993
СТН/РІН және ЖСН/ТИН (ол болған жайында) (при его наличии)
6. Кітапша иесінің жеке қолы Мамат
Личная подпись владельца
7. Жеке медициналық кітапша
Медицинская книжка выдана
№5 ЖСББӨМ
қандай ұйым/кем берді
СЕРИЯСЫ АА № 233013
СЕРИЯ

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

1. Негізгі мамандығы АӘМ ТДӨ пәні
Основная профессия
сәтінкеш - қиындас тұрғышы
2. Лауазымы АӘМ ТД, пәні оқыту
Должность
шеш - қиындас тұрғышы
3. Жұмыс орны Мемлекеттік басқару
Место работы
№5 ЖСББӨМ иесі
4. Туған жері, айы, күні 09.12.1958.
Дата рождения
5. Мекен-жайы
Место жительства
Ақмола облысы
Целиноград ауданы
Ақмола ауданы, Бахит б-й
7.8781904284

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РУҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

Күн Дата	Жұмыс істеуге руқсат « » жылы күні айы Допуск к работе « » дата месяц год	Тікелей басқарушы, қолбасшы административтік санитарлық эпидемиологиялық салыстырмалы салдармен жұмыс жасаушы орындары азаматтық Т.А.Ә. қолы, мөр Ф.И.О., инициал, дәлелсіздігінің государственного органа и сфере санитарно-эпидемиологического благоустройства населения на соответствующей территории, на транспорте, аэродроме
06 АВГ 2021		
ДОПУСКАЕТСЯ К РАБОТЕ № 925 06.08.2021		
ТОО «Медицинский центр «Жердем Астана» Допуск к работе с 27 07 2021 по 22 08 2021 Врач 25 05 2021 18 июля 2021 ДОПУСКАЕТСЯ К РАБОТЕ		

22

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РУҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

Күн Дата	Жұмыс істеуге руқсат « » жылы күні айы Допуск к работе « » дата месяц год	Тікелей басқарушы, қолбасшы административтік санитарлық эпидемиологиялық салыстырмалы салдармен жұмыс жасаушы орындары азаматтық Т.А.Ә. қолы, мөр Ф.И.О., инициал, дәлелсіздігінің государственного органа и сфере санитарно-эпидемиологического благоустройства населения на соответствующей территории, на транспорте, аэродроме
Допуск 01 08 2021		
Очередной Медосмотр Врач 15 05 2021		
№ 739 ДОПУСКАЕТСЯ К РАБОТЕ 10.08.2021		

23



М.П.

1. Тегі Базарбаев
Фамилия

2. Аты Сатаган
Имя

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

4. Тимуржан
сериясы/серия № 001012551481
номинал/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

AA

№

401391

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

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия

2. Лауазымы
Должность

3. Жұмыс орны
Место работы

4. Тұған жыл, айы, күні
Дата рождения

5. Мекен-жайы
Место жительства

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ.

[illegible]

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰКСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ.

Күн Дата	Жұмыс істеуге руқсат " " / тоқты күні аны Долгуск к работе " " / Дата мессы год	Денсаулық сақтау субъектісін жауапты маманынан Т.А.Ә., қалпы, мөр (бар болса) Ф.И.О., пәнінен өткізілетін специалист субъекті жауапты маманы 
Допуск Очередной Медосмотр Врач		
Допуск Очередной Медосмотр Врач		
Допуск Очередной Медосмотр Врач		Допуск 26.08.25 Очередной Медосмотр Врач 26.05.26



М.О.
М.П.

1. Тегі Абай
Фамилия

2. Аты Турназ
Имя

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

4. 046222203 № 040517602013
серия/серия номер/номер

5. Кітапқа иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

АА

№

336416

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

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия

2. Лауазымы учитель математики
Должность

3. Жұмыс орны с. Таста
Место работы

4. Туған жыл, айы, күні 2004.05.17
Дата рождения

5. Мекен-жайы
Место жительства

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РУКСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дәті	Жарык істеу руқсат с. _____ дәті _____ Долгус к рабате с. _____ дәті _____	Денсу-аьс, сактуу субъектлеринин жауапты еманатинин Т.А.Э. козы, мор (бар белса) Ф.И.О., полнись ответственного спецнальста субъектов здравоохранения, печать (при наличии)
С 25.05.2020 по 26.05.2020	ЖАМАТКАСЫ ИСТЕГЕ РАҚСА ДОПУСК К РАБОТЕ ТАЖИК ИСТИГЕ РАҚСА ДОПУСК К РАБОТЕ	ТАЖИК ИСТИГЕ РАҚСА ДОПУСК К РАБОТЕ ТАЖИК ИСТИГЕ РАҚСА ДОПУСК К РАБОТЕ

13. ЖУМЫС ІСТЕУГЕ РУКСАТ
ДОНУСК К РАБОТЕ

[illegible]



І. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

1. Тері
Фамилия Нұраманов
2. Аты
Имя Аман
3. Әкесінің аты (бар болса)
Отчество (при наличии) Нұраманович
4. AA № 034625650
серия/серия номер/номер
5. Кітапша неси оған жеке қолы
Личная подпись владельца
6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

AA

№

781938

LLLN: 740709301006

2

• ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КИТАПША • ЛІЧНОЇ МЕДИЦИНСЬКА КНИЖКА •

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия учитель
2. Лауазымы
Должность учитель
физико-математика
3. Жұмыс орны
Место работы ЖҰҰ, Общественно-образовательная школа село Тастом
4. Туған жылы, айы, күні
Дата рождения 09.07.1974
5. Мекен-жайы
Место жительства с. Тастом

МЕДИЦИНСКАЯ
КНИЖКА

3

• ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КИТАПША • ЛІЧНОЇ МЕДИЦИНСЬКА КНИЖКА •

ІЗ. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

	Жымыс істеуге руқсат " " "	Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты мамылдары Т.А.-Ә., қолы, мөр
Күні	жылды, күні, айы	(бар болса)
Дата	Долуқс к работе " " "	Ф.И.О., қолы, заведующего спецпункта субъектного защитотранспорти, печать (мөр қажетсіз)

100 МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР «КАРАМАНОВА»
Полусуш. работе
с 18.08 2023
по 23.08 2023
Врач

Секретно

Допуск

Очередной

Медосмот

Врач

08082015

23



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

1. Тегі Сықарова
Фамилия
2. Аты Камгара
Имя
3. Әкесінің аты (бар болса)
Отчество (при наличии) Моздиновна

4. №
сериясы/серия номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

АА № 5149454

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

1. Негізгі мамандығы мұғалім
Основная профессия

2. Лауазымы
Должность

3. Жұмыс орны № 14 сектен
Место работы

4. Туган жері, айы, күні 23.12.1966.
Дата рождения

5. Мекен-жайы А. Таста
Место жительства

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ ДОПУСК К РАБОТЕ

1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ



М.О.
М.П.

1. Тегі Жапарова
Фамилия

2. Аты Роза
Имя

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

4. Сериясы/серия № 80112450096
серия/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы Р. Жапарова
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

АА

№

818136

1. Негізгі мамандығы учитель
Основная профессия
русского языка и литературы

2. Лауазымы учитель рус. языка
Должность
и литературы

3. Жұмыс орны ЖШС «Общественное
Место работы
школе с.с.с. Тастар

4. Туған жылы, аны, күні 22.11.1980
Дата рождения

5. Мекен-жайы село Тастар
Место жительства
ул. С. Сейфуллина 2/2

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

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат « » жылы, күні, айы Допуск к работе « » дата, месяц, год	Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты мамандығын Т.А.Ә., қалпа, мөр (бар болса) Ф.И.О., відповідельного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии)
----------------------	--	---

13. ЖҰМЫС ІСТЕМЕ РҰҚСАТ ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат « » жылы, күні, аны Допуск к работе « » дата, месяц, год	Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманыңың Т.А.Ә., қолы, мор. (бар болса) Ф.И.О., толықтай, ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии)
----------------------	--	---

ТОО «Медицина» филиалы «Астана» қонысында
Допуск к работе
по 08.08.2023 г.
до 20.05.2024 г.
Врач: [подпись]

Допуск
Специалиста
Медицинского
Врача [подпись]

ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНА
КАЗАНЬ

08.08.2023
20.05.2026

1589
КАЗАНЬ
ДЕНСАУЛЫҚ САҚТАУ
Субъектілерінің жауапты
маманыңың Т.А.Ә., қолы, мор.
(бар болса)
Ф.И.О., толықтай, ответственного
специалиста субъектов
здравоохранения, печать
(при наличии)
Допуск к работе
08.08.2023
20.05.2026
Допуск к работе
08.08.2023
20.05.2026



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ



1. Тегі Богинбаев
Фамилия

2. Аты Бақыткул
Имя

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

4. AA № 750914450126
сериясы/серия номері/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки
AA № 1586901

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

1. Негізгі мамандығы тарих
Основная профессия

2. Лауазымы мұғалім
Должность

3. Жұмыс орны Маста
Место работы
ЖОББЫЕ" КМ

4. Туған жері, айы, күні 14.09.1975
Дата рождения

5. Мекен-жайы Маста
Место жительства

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ ДОПУСК К РАБОТЕ

Жұмыс күште рдікт	Денсаулық сақтау субъектілерінің жоюлы медициналық Т.А.Ә., қолға, мөр (бар болса)
Қ. № жұмыс күште мөні	Ф.И.О., қолымен, ответственного специалиста субъекта здравоохранения, печать (при наличии)
Долупуск к работе	
Қ. № дата выдачи	

№ 643
20.06.2024
ДОПУСКАЕТСЯ
К РАБОТЕ

18.09.24
26.09.24
27.06.25

ЖУМЫСҚА
ДОПУСК К РАБОТЕ

ЖУМЫСҚА
ДОПУСК К РАБОТЕ

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні _____ _____ _____	Жұмыс істеуге рұқсат _____ _____ _____	Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мір (бар болса) _____ _____ _____
_____ _____ _____	_____ _____ _____	Ф.И.О., инициалы, ответственного специалиста субъекта здравоохранения, печать (при наличии) _____ _____ _____
_____ _____ _____	_____ _____ _____	_____ _____ _____
_____ _____ _____	_____ _____ _____	_____ _____ _____
_____ _____ _____	_____ _____ _____	_____ _____ _____
_____ _____ _____	_____ _____ _____	_____ _____ _____
_____ _____ _____	_____ _____ _____	_____ _____ _____
_____ _____ _____	_____ _____ _____	_____ _____ _____
_____ _____ _____	_____ _____ _____	_____ _____ _____
_____ _____ _____	_____ _____ _____	_____ _____ _____



I. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

1. Тегі /Аманжолбеков
Фамилия

2. Аты /Аманжол
Имя

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

4.  № 460602550 288
сериясы/серия номер/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы /Аманжол
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

 № 435570

государственный центр повышения квалификации и переподготовки
пр. Достык 210, +7 (700) 364-54-00
Гигиенист-эпидемиолог Тулешова Г.
Гигиенист-эпидемиолог Тулешова Г.

1. Негізгі мамандығы /учитель
Основная профессия

2. Лауазымы /историк
Должность

3. Жұмыс орны /с. Таастон N14 с/м.
Место работы

4. Туған жері, айы, күні /1942 07.06
Дата рождения

5. Мекен-жайы /с. Таастон
Место жительства

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге руқсат « » маусым айы Допуск к работе	Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты мамандарының Т.А.Ә. қолы, зор (бар болса) Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии)
Доп. Специальной Медицинской Ведомости	31.08.22 24.08.23 Допуск к работе 31.08.23 Допуск к работе	ДОПУСКАЕТСЯ К РАБОТЕ ДОПУСК К РАБОТЕ ДОПУСК К РАБОТЕ ДОПУСК К РАБОТЕ ДОПУСК К РАБОТЕ

13. ЖҮМЫС ІСТЕУГЕ РУКСАМ
ДОПУСК К РАБОТЕ

[illegible]



ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ
1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ

1. Тегі
Фамилия Бартанова

2. Аты
Имя Тазизовна

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

4. AA № 840725450930
серия/серия номер/номер

5. Кітаппа иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

AA № 431066

государственный центр повышения квалификации и переподготовки
пр. Достык 210, +7 (700) 364-54-00
Гигиеническое обучение по программе:
обучения в аккредитованной группе населения
ИЕСІ АЗЫҚ-АМАНДЫҚ
СВЕДЕНИЯ
г. Алматы, ул. Достык 210, тел. +7 (700) 364-54-00

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия

2. Лауазымы
Должность учитель

3. Жұмыс орны
Место работы КТУ, ООШ с. Тасты
с. Тасты

4. Туған жері, айы, күні
Дата рождения 25.07.1984

5. Мекен-жайы
Место жительства Ақм. обл. уел рай
с. Тасты

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

Күн/Дата	Жұмыс істеуге рұқсат жыл/күн/ай Допуск к работе год/месяц/год	Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қалы, мөр (бар болса) Ф.И.О., по инициалам ответственного специалиста субъектив здравоохранения, печать (при наличии)
10 СЕН 2021		
ДОПУСКАЕТСЯ К РАБОТЕ		
Допуск	25.08.22	
Очередной Медосмотр	25.08.23	
Возврат	после болезни	
№ _____ Жұмысқа рұқсат Допуск к работе № _____ 17.08.2021 г.		

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

Күн/Дата	Жұмыс істеуге рұқсат жыл/күн/ай Допуск к работе год/месяц/год	Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қалы, мөр (бар болса) Ф.И.О., по инициалам ответственного специалиста субъектив здравоохранения, печать (при наличии)
		Астана қаласы Әкімдігінің Ф.И.О., по инициалам ответственного специалиста субъектив здравоохранения, печать (при наличии) ГОСУДАРСТВЕННОЕ КОММУНАЛЬНОЕ ПРЕДПРИЯТИЕ НА ПРАВЕ ХОЗЯЙСТВЕННОГО ВЕДЕНИЯ ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 5 АКИМАТА ГОРОДА АСТАНЫ
РҰҚСАТ	25.08.22	
Кезекті медициналық тексеру	26.08.23	
Дәрігер		
РҰҚСАТ	23.08.24	
Кезекті медициналық тексеру	23.08.25	
Дәрігер		
РҰҚСАТ	24.08.25	
Кезекті медициналық тексеру	24.08.26	
Дәрігер		
№ _____ ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ К РАБОТЕ		

1. Паспорт деректері
Паспортные данные



1. Тегі
Фамилия Багымжанов

2. Аты
Имя Біржан

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

4. 860612399047 №
сериясы/серия нөмірі/номер

5. Кітапна иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

АЖ

№

001610

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

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия

2. Діуазымы
Должность участковый врач

кадр. теплоэнерг.

3. Жұмыс орны
Место работы Тяжелый труд

«ЖЕОБЗБМ» КМ

4. Туған жылы, айы, күні
Дата рождения 12.06.1986

5. Мекен-жайы
Место жительства ул. Акмолосов ул 16

кв. 185

[illegible]

Күні Дата	Жумасы кестесі аркаты жаты күні аны Допуск к работе (даты выдачи док)	Денсаулық сақтау субъектілерінің ақпараты жиналмалы Т.А.Д., (послы, мор) Ф.И.О., подпись, аты (своёлично) специальность субъекта здравоохранения, печать
	ТОО "Family Clinic" ДОПУСК К РАБОТЕ 17.24. 20 ДЕК 2021 по 20.12.2021. А.А.А.А.А. 02.10.2021 11.11.2021 14977 01.10.2021 30.10.2021	ТОО "Family Clinic" ТЕРАПЕВТ ДОПУСК ВРАЧ 01.10.2021 30.10.2021

13. Жұмыс істеуге рұқсат допуск к работе

[illegible][illegible]



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

1. Тегі
Фамилия Байрамова

2. Аты
Имя Галина

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

4. №
серия/серия номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца Галина

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

СЕРИЯСЫ
СЕРИЯ АЖ № 519304

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

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия учитель

нач. классов
2. Лауазымы
Должность учитель нач. классов

3. Жұмыс орны
Место работы Тасым ауылдық
ЖОББМ КММ

4. Туғал жері, айы, күні
Дата рождения 30.01.1990

5. Мекен-жайы
Место жительства Ақмолинская обл.

Устьинградский р-н
а.Тасым ул. Сапарқоб.

12. КАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫНЫҢ ХАЛЫҚТЫҢ САНИТАРИЯЛЫҚ-ЭПИДЕМИОЛОГИЯЛЫҚ САЛААТТЫЛЫҒЫ САЛАСЫНДАҒЫ НОРМАТИВТІК ҚҰҚЫҚТЫҚ АКТІЛЕРДІ ЖӘНЕ ГИГИЕНАЛЫҚ НОРМАТИВТЕРДІ БІЛУІН 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 аттестаттау өткізген ұйым басшысының Т.А.Ә., қолы, мөр Ф.И.О., пазыры руководител организации, проводящего обучение и аттестацию, печать
	ТОО «Медицинский центр «Жардем Астана» Валиханова 12, ВП-1, 469 тел: 8 701 388 80 58 Гигиеническое обучение по программе: ПРОШЕЛ И ЭКЗАМЕНОВАН «11» 08 2025 год. Гигиенист-эпидемиолог (Ф.И.О. (при наличии), роспись)	

13. ЖҰМЫС ІСТЕУТІРІСІ
ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге Допуск	Істеуге рұқсат Омередной Медосмотр Врач
	ТОО «Медицинский центр «Жардем Астана» Допуск к работе с 11.08 до 10.05 2025 г. Врач	ТОО «Медицинский центр «Жардем Астана» Допуск к работе с 11.08 до 10.05 2025 г. Врач

[illegible]

Допуск 0808202
Очередной
Медосмотр 26.05.202
Врач



КНИЖКА
ПРИДАВА МЕ ПОВИНСКА

ЖККК МЕДИЦИНАЛЫК
КІТАПНА
КІТАПКА
ЛЫЧНАЯ МЕДИЦИНА

ЛИЧНАЯ МЕДИЦИСКАЯ



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРИ
ПАСПОРТТЫК ДАНЫМЕ



1. Ист
Фамилия Нурсина

2. Аты
Имен Айгерим

3. Туған күні (жыл, ай, күн)
Туған күні (жыл, ай, күн) 07.01.1991

4. Жұмыс орны
Место работы ЖООБМ КМ

5. Мекен-жайы
Место жительства С. Нурзакат 15

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки АА

7. Жеке медициналық кітапшаның нөмірі
Номер личной медицинской книжки 784756

2

ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КҮТАПНАМА • ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА

республиканский центр повышения квалификации и переподготовки
пр. Достык 210, +7 (700) 364-54-00
Гигиеническое обучение по программе:
обучение лиц, работающих в учреждениях здравоохранения
инфекционные заболевания
СВЕДЕНИЯ
Гигиеническое обучение по программе

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия Бастауаршы

2. Тауазымы
Должность Мұғалім

3. Жұмыс орны
Место работы ЖООБМ КМ

4. Туған жылы, айы, күні
Дата рождения 07.01.1991

5. Мекен-жайы
Место жительства С. Нурзакат 15

3

ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КҮТАПНАМА • ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

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



ТОО «Медицинский центр «Бирлик» Алматы

Допуск к работе

с-03 08 2023

до 29 07 23

Врач

№1123



13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

[illegible]



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРИ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

1. Teri
Фамилия Тамашева
2. Аты
Имя Аманжол
3. Эжесини аты (бар башында)
Отчество (при наличии) Биржановна
4. 93031760810 № 046364486
серия/серия номер/номер
5. Кітапша пестің жеке коды
Личная подпись владельца Тамашева
6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки
ЛЛ № 848537

Республиканский центр повышения квалификации и переподготовки
пр. Достык 210, +7 (700) 364-54-00
Гигиеническое обучение по программе:
обучения в республиканском центре повышения квалификации
и переподготовки
гигиенист-эпидемиолог
СВЕДЕНИЯ ОБ ОБРАЗОВАНИИ
Личной медицинской книжки
Гигиенист-эпидемиолог Тулешова Г.

1. Негізгі мамандығы Бактериология
Основная профессия микробиолог
2. Лауазымы
Должность
3. Жұмыс орны ОБС № 14
Место работы
4. Тұтап жығы, аны, күні 14.08.1993
Дата рождения
5. Мекен-жайы Астана аумағы
Место жительства м. Жұзоб 7/1

13. ЖҮМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ ДОПУСК К РАБОТЕ

Допуск 08082003
Очередной 08082003
Медосмотр 08082003
Врач МЕД

13. ЖҰМЫС ІСТЕМЕГЕ РҰҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

ТОО "Медицинский центр "Астана"
 Медицинский центр "Астана"
 С-11-03
 до 16-03
 Врач
 Довод
 Очередной
 Медицинский
 Врач



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ



1. Тегі Жуасинова
Фамилия

2. Аты Алижан
Имя

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

4. AA № 890604451206
сериясы/серия нөмірі/номер

5. Кітаппа иесінің жеке қолы Жуаси
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

AA № 2208803

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

1. Негізгі мамандығы Информатика
Основная профессия

пәнінің мұғалімі

2. Лауазымы мұғалім
Должность

3. Жұмыс орны МДББМ ЖШС
Место работы

4. Туған жері, айы, күні 04.06.1989 ж.
Дата рождения

5. Мекен-жайы а. Шағын
Место жительства

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат « » көлемі күні бойы Допуск к работе « » көлемі күні бойы	Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса) Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии)
ОО «Медицинский центр «Жардем Астана» с 18 08 2025 по 23 08 2025 Врач [подпись] 1565 КАЗАХСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ АСАНОВА		

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат « » көлемі күні бойы Допуск к работе « » көлемі күні бойы	Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса) Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии)
Допуск [подпись] Очередной [подпись] Медосмотр [подпись] Врач [подпись] 1565 КАЗАХСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ АСАНОВА		

Допуск 08 08 2025

Очередной 16 05 2026

Медосмотр

Врач



АСТАНА ҚАЛАСЫ ӘКІМДІГІНІҢ
№ 5 ҚАУЛАНДЫРМА ТЕРЕКТЕРІ
ШАРУАШЫЛЫҚ ЖҮРГІЗУ
ҚАҒАПЫНДАҒЫ МЕКЕПЕТТІК
КОММУНАЛДЫҚ КӨСІЛОРНЫ
ҚАҒАЗДЫҢ ҚОҒАМДЫҚ
ПРЕДПРИЯТИЕ НА ПРАВЕ
ХОЗЯЙСТВЕННОГО ВЕДЕНИЯ
ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 5
АКТИВІ АСТАНА

КА РҮҚСАТ
РАБОТЕ
М.О.
М.И.

1. Тегі Әбдімәлі

Фамилия

2. Аты Арыстан

Имя

3. Әкесінің аты (бар болса)

Отчество (при наличии)

Нұрланұлы

4. 0302 02 650291 №

сериясы/серия

номер/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы

Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы

Серия личной медицинской книжки

АА

№

3014197

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

1. Негізгі мамандығы Медициналық сестре

Основная профессия

2. Лауазымы Бастауыш мұғалім

Должность

3. Жұмыс орны Жастық ауылдағы мектеп

Место работы

4. Туған жері, айы, күні Жетісу облысы Ардак ауданы

Дата рождения

5. Мекен-жайы Мәскеу облысы Орал қ.

Место жительства

13. ЖҰМЫС ІСТЕУТЕ РҰҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

[illegible]

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РУҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Журнал іспыту ружасиг _____ жасалы күні, айы Допуск к работе _____ _____ _____	Денеуаралык сактау субьектiлерiнiң жауапты маманының Т.А.Е., қолы, мұр (бар болса) Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии)



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ



1. Тегі Толықбаева

Фамилия

2. Аты Аманжол

Имя

3. Әкесінің аты (бар болса)

Отчество (при наличии)

Алижановна

4. №

сериясы/серия

нөмірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы

Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы

Серия личной медицинской книжки

АА

№

435354

2

Қазақстан Республикасының денсаулық сақтау министрлігінің
пр. Достық 210, +7 (700) 364-54-00

Түркістан облысының денсаулық сақтау басқармасының
обулыстық денсаулық сақтау станциясының
СВЕДЕНИЯ О ВЛАДЕЛЬЦЕ
Личной медицинской книжки
номера 2021г.

Гигиенист-эпидемиолог Тулешова Г.

1. Негізгі мамандығы педогог

Основная профессия

2. Лауазымы учитель

Должность

начальник классов

3. Жұмыс орны

Место работы

4. Туған жері, айы, күні 14.12.1977

Дата рождения

5. Мекен-жайы

Место жительства

с. Тасты

3

ТОО Учебный центр Орлеу-РК

Гигиеническое обучение и программы
для работников объектов образования
прошел и экзаменован

Дата: 16.09.2023
Гигиенист-эпидемиолог: Дусеуова А. А.

Подпись: _____



КРАБОТ	Допуск к работе
с 03.08.23	до 03.08.23
по 19.07.23	до 19.07.23
Врач	Врач

14186

госмед

Допуск 08.08.23
Очередной 16.05.2023
Медосмотр
Врач

ТОО «Медицинский центр «Жардем»
Допуск к работе
с 11.09
по 15.09
Врач

Допуск 09.08.23
Очередной
Медосмотр
Врач

Допуск к работе	с 08.08.23	до 08.08.23
Допуск к работе	с 11.09	до 15.09
Допуск к работе	с 09.08.23	до 09.08.23
Врач	Врач	Врач



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРИ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

2. ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫК КИТАПШАНЫН
БЕСІ ТУРАЛЫ МӨЛІМЕТТЕР
СВЕДЕНИЯ О ВЛАДЕЛЬЦЕ
ЛИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ КНИЖКИ

1. Тегі Джантасово
Фамилия

2. Аты Айну
Имя

3. Экесин аты (бар болса) А. Жантасовна
Отчество (при наличии) 750215401574

4. №
серия/серия номер

5. Кітапша истреги жеке колы Айну
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналык кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки
AA № 685110

1. Негізгі мамандығы Учитель
Основная профессия

2. Лауазымы Учитель
Должность

3. Жұмыс орны СШ № 14
Место работы

4. Туған жылы, айы, күні 13.02.1975
Дата рождения

5. Мекен-жайы а. Тастов
Место жительства
Ирменгоровский р/н

13. ЖҮМЫС ІСТЕУГЕ РҮҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

Күн Дата	Жұмыс істеуге рұқсат « » жылы, күні, айы Допуск к работе « » дата, месяц, год	Денсаулық сақтау subjektілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса) Ф.И.О., инициалы ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии)
	N 2039	05.07.2022
		до 1.07.2023.
		догид
	N 3988	05.07.23
		до 1.07.24
		догид

13. ЖҮМЫС ІСТЕУГЕ РҮҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

Күн Дата	Жұмыс істеуге рұқсат « » жылы, күні, айы Допуск к работе « » дата, месяц, год	Денсаулық сақтау subjektілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса) Ф.И.О., инициалы ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии)
	N 6504	05.08.2024
		до 30.07.2025
		догид
	N 8355	05.08.2025
		до 31.07.2026
		догид



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

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

1. Fegі
Фамилия Жаппы
2. Аты
Имя Хазират
3. Әкесінің аты (бар болса)
Отчество (при наличии) ?
4. АА № 884039
сериясы/серия номер
5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца [Signature]
6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

АА

№

884039

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия Мұғалім
2. Лауазымы
Должность Азаматтық тілші
3. Жұмыс орны
Место работы № 14
4. Туған жылы, айы, күні
Дата рождения 01.05.1987
5. Мекен-жайы
Место жительства Казахстан

17-505

13. ЖҮМЫС ІСТЕУГЕ РУКСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

13. ЖҮМЫС ІСТЕУГЕ РУКСАТ
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, мөр (бар болса) Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии)
	а 30 04 19082022	
	19082023	
	а 25 04	
	11082023	
	11082024	
	11082024	
	11082025	

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат « » жылы, күні, айы Допуск к работе « » дата, месяц, год	Денсаулық сақтау subjektілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса) Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии)
	а 30 04 19082022	
	19082023	
	19082024	



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ



1. Тегі
Фамилия Карасева

2. Аты
Имя Жулия

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

4. № 037095770
сериясы/серия номер/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца Жулия

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки
AA № 415348

Республиканский центр повышения квалификации и переподготовки
пр. Достык 210, +7 (700) 364-54-00
Гигиеническое обучение по программе:
обучения лиц, действующих в качестве
ИЗДАТЕЛЬСТВО
СВЕДЕНИЯ
Гигиеническое обучение по программе

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия учитель

2. Лауазымы
Должность учитель
начальных классов

3. Жұмыс орны
Место работы КГУ "ОШ" № 14 а. Тасты
Целиноградского р-на

4. Туған жері, айы, күні
Дата рождения 07.07.1969 г

5. Мекен-жайы
Место жительства ауылы Тасты

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат	Денсаулық ерекшеліктерінің жауапты маманының Т.А.О., қолы, мөр (бар болса) Ф.И.О., медпес. ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии)
	0 0 жылы күні айы 0 0 Допуск к работе 0 0 Дата выдачи	
02.08.2021	~ 742	
ДОПУСКАЕТСЯ К РАБОТЕ 		
ТОО «Медицинский центр «Жардем Астана» Допуск к работе 03.08.2021 до 09.08.23 Врач 1105 гидем		

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат	Денсаулық ерекшеліктерінің жауапты маманының Т.А.О., қолы, мөр (бар болса) Ф.И.О., медпес. ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии)
	0 0 жылы күні айы 0 0 Допуск к работе 0 0 Дата выдачи	
11.08.2021	06	
Медицинский центр «Жардем Астана» Допуск к работе 11.08.2021 до 06.08.2021 Врач 1105		
ДОПУСК К РАБОТЕ   		
ТОО «Медицинский центр «Жардем Астана» Допуск к работе 08.08.2021 до 06.05.2021 Врач		



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

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

AA

№

936808

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

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия педагог
2. Лауазымы
Должность педагог
3. Жұмыс орны
Место работы ООШ «С. Ж. Тастаев»
Челябинского района,
4. Туған жылы, айы, күні
Дата рождения 1980г 16 декабрь
5. Мекен-жайы
Место жительства Амурская обл.
Челябинский р-н
с. Тастаев
ул. Революционная 26

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

	Дәлелдік сәткіз	Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты мемияныы Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса)
Күні	« » жылы, күні, айы	Ф.И.О., лапшыясы, оғааысынымен спецналысы субъектіы хэроохэреныя, печаты (шры өлчеліні)
Даты	Допуск к работе « » жылы, күні, айы	

Допуск / 8 08.2025
Очерединой
Метосмотр 26.05.2026
Врач I

МЕДИЦИНСКАЯ
КНИЖКА

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

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



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

4. [Redacted] № 750907450148
 СЕРИЯ/СЕРИЯ ИМЕНИ/ИМЕНИ

5. Кітапша несешиң жеке қолы _____
Личная подпись владельца _____

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

AA

No

937578

1. Негізгі мамандығы мұрабасшы
Основная профессия

2. Лауазымы Мэр Биелли
Должность Мэр Биелли

3. Жұмыс орны: Төсіп ауыспалы
Место работы:

4. Туған жылы, айы, күні 1975 09.07
Дата рождения

5. Мекен-жайы С. Ирасты
Место жительства

уч. Вязовицкий
Живая обложка
Удмуртград РК

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

[illegible]

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

Күні Дата	Жамыас істеуге рұқсат " " " жылы, күні, айы Допуск к работе " " " даты, месяц, год	Денсаулық сикілу субъектілерінің жуанты маманымен Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса) Ф.И.О., валдырыс атыстығының сикілінаста субъектісі атырыккерініні, печаты (при наличии)
--------------	---	---



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

1. Тегі Самубағдина
Фамилия

2. Аты Түлканар
Имя

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

4. МММ № МММ
серия/серия номер/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы 7. Sam
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

СЕРИЯСЫ АЖ № 382800
СЕРИЯ

2

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

1. Негізгі мамандығы ұғым
Основная профессия

2. Лауазымы ұғым
Должность

3. Жұмыс орны СМ № 14 а. Таст.
Место работы

4. Туған жері, айы, күні 17. 03. 77г
Дата рождения

5. Мекен-жайы а. Таст.
Место жительства Ушаркент р-н

3

12. КАЗАКСТАН РЕСПУБЛИКАСЫНЫҢ ХАЛЫҚТЫҢ САНИТАРИЯЛЫҚ, ЭПИДЕМИОЛОГИЯЛЫҚ САЛАУАТТЫЛЫҒЫ САЛАСЫНДАҒЫ НОРМАТИВТІК ҚҰҚЫҚТЫҚ АКТЫҒАРДЫ ЖӘНЕ ГИГИЕНАЛЫҚ НОРМАТИВТЕРДІ ҒЫЛУШ АТТЕСТАТТАУ ТУРАЛЫ БЕЛГІ

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

Күн Дата	Аттестаттау туралы белгі Отметка об аттестации	Оқыту мен аттестаттауға өткізген ұйым баспасының Т.А.Ә., қолға, мөр Ф.И.О., лауазы, руководителі организации, прошедшего обучение и аттестацию, печать
	 ГИГИЕНИЧЕСКОЕ ОБУЧЕНИЕ ПО ПРОГРАММЕ ПРОФИЛАКТИКИ ГИГИЕНА-ЭПИДЕМИОЛОГИИ	

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РУҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

Күн Дата	Жұмыс істеуге руқсат Очередной пропуск к работе	Жұмыс істеуге руқсат ДОПУСК К РАБОТЕ
03 АВГ 2021	 ДОПУСК К РАБОТЕ	 ДОПУСК К РАБОТЕ
	 ДОПУСК К РАБОТЕ	 ДОПУСК К РАБОТЕ
	 ДОПУСК К РАБОТЕ	 ДОПУСК К РАБОТЕ
	 ДОПУСК К РАБОТЕ	 ДОПУСК К РАБОТЕ
	 ДОПУСК К РАБОТЕ	 ДОПУСК К РАБОТЕ
	 ДОПУСК К РАБОТЕ	 ДОПУСК К РАБОТЕ

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

[illegible]

Қазақстан Республикасының қолданыстың заңына сәйкес және халықтың денсаудығын сақтау, жұқпалы және паразиттік аурулардың алдын алу мақсатында ұйымдардың қызметкерлері, меншік нысанына қарамастан, шаруашылық және немесе өндірістік қызметті жүзеге асыратын жеке тұлғалар алдын ала және мерзімдік медициналық қараулар мен медициналық тексерулерден өтуге міндетті.

В соответствии с действующим законодательством Республики Казахстан и в целях охраны здоровья населения, предотвращения инфекционных и паразитарных заболеваний, работники организаций, независимо от форм собственности, физические лица, осуществляющие какую-либо хозяйственную и/или производственную деятельность, обязаны проходить предвзятельные и периодические медицинские осмотры и специальные медицинские обследования.

1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРИ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ



1. Тегі Самұбаев
Фамилия

2. Аты Азиз
Имя

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

4. ММ № МММ - ✓
сериясы/серия номер/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца ✓

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

СЕРИЯСЫ АЖ № 382801
СЕРИЯ

2

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

1. Негізгі мамандығы учитель
Основная профессия

2. Лауазымы учитель физкультуры
Должность

3. Жұмыс орны СШ № 14
Место работы а. Мамы

4. Туған жері, айы, күні 06.03.77г.
Дата рождения

5. Мекен-жайы Целиноградский р.к
Место жительства а. Мамы

ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША • ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА

3

[illegible]

В соответствии с действующим законодательством Республики Казахстан и в целях охраны здоровья населения, предотвращения инфекционных и паразитарных заболеваний, работники организаций, независимо от форм собственности, физические лица, осуществляющие какую-либо хозяйственную и/или производственную деятельность, обязаны проходить предварительные и периодические медицинские осмотры и специальные медицинские обследования.



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

1. Тегі Смидьярова
Фамилия

2. Аты Фатима
Имя

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

4. №
сериясы/серия номер/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца Смидьярова

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

№
AA 491363

1. Негізгі мамандығы преподаватель
Основная профессия

2. Лауазымы учитель биологии
Должность и химии

3. Жұмыс орны СШ № 14
Место работы

4. Туған жылы, айы, күні 21.08.1963г
Дата рождения

5. Мекен-жайы
Место жительства г. Тастик

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат " " / жылғы күні айы Допуск к работе " " / дата месяц год	Денсаулық сақтау субъектiлерiнiң жауапты маманының Т.А.Ә., ескім, мiр (бар болса) Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов защиты населения, печать (при наличии)
	28.02	04.02.2022
	JUMYSQA RUQSAT BERY	04.02.2022
	Бекенова	Бекенова

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

[illegible]



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТТЫҢ ДАНЫЕ



1. Тегі Исмаилов
Фамилия

2. Аты Гүлсім
Имя

3. Әкесінің аты Тоқенобаевна
Отчество

4. III № —
сериясы/серия нөмірі/номер

5. СТН/РНН және ЖСН/ИНН (ол болған жайында) (при его наличии)

6. Кітапша иесінің жеке қолы ✓
Личная подпись владельца

7. Жеке медициналық кітапша Медицинская книжка выдана
кайдай ұйым/кем қашан/қотда берді

СЕРИЯСЫ AA № 254030
СЕРИЯ

2

Государственный центр повышения квалификации и переподготовки
пр. Достык 210, +7 (700) 364-54-00
Государственный медицинский университет
обучения лиц среднего и высшего медицинского образования
СВЕДЕНИЯ ОБЛАДЕРЖИТЕЛЕ
Личной медицинской книжки
Гигиенист-эпидемиолог Тулепова Г.

1. Негізгі мамандығы Бастархани
Основная профессия

Социал жұртқаны

2. Лауазымы мұғалім
Должность

3. Жұмыс орны Мектеп
Место работы

4. Туған жері, айы, күні —
Дата рождения

5. Мекен-жайы —
Место жительства

Жеке медициналық кітапша • Личная медицинская книжка

3

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат « » жылна күні айна Допуск к работе « » дата месяц год	Тікелей жұмыстарға, қолданысқа жауапты санитариялық- эпидемиологиялық салдаушылармен салыстырғанда жұмыс істейтін адамның азаматтық Т.А.Д. қолы, мөр Ф.И.О., подпись, должностного лица эпидемиологического органа в сфере санитарно-эпидемиологии населения соответствующей территории, на транспорт, печать
--------------	---	--

ДОПУСКАЕТСЯ
К РАБОТЕ

ТОО «Медицинский центр «Жардем Астана»

Допуск к работе

с «01» 08 2022
до «07» 07 2022

Врач



13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат « » жылна күні айна Допуск к работе « » дата месяц год	Тікелей жұмыстарға, қолданысқа жауапты санитариялық- эпидемиологиялық салдаушылармен салыстырғанда жұмыс істейтін адамның азаматтық Т.А.Д. қолы, мөр Ф.И.О., подпись, должностного лица эпидемиологического органа в сфере санитарно-эпидемиологии населения соответствующей территории, на транспорт, печать
--------------	---	--

Допуск
Очередной
Медосмотр
Врач

с «08» 08 2022
до «08» 08 2022

Врач

ТОО «Медицинский центр «Жардем Астана»

Допуск к работе

с «08» 08 2022
до «08» 08 2022

Врач



Допуск
Очередной
Медосмотр
Врач

с «08» 08 2022
до «08» 08 2022

Врач





1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ



М.О.
М.П.

Керимова

Алсу

1. Тегі
Фамилия

2. Аты
Имя

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

4. №
серия/серия № номер/номер

5. Кітапшаның жеке колы
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

АА

№

0550656

2. ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПШАНЫҢ
НЕСІ 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

28.08.1986

МЕДИЦИНСКАЯ
КНИЖКА

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

[illegible]

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат " " жылы, күні, айы Допуек к работе " " _____ дата, месяц, год	Денсаулық сақтау субъектілерінің жерінгі мейманының Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса) Ф.И.О., ядғынғы ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии)
 ЖЕҢЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА		



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

№

2265672

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

1. Негізгі мамандығы Дәрігерлік іс жүргізуші
Основная профессия

2. Лауазымы Шұғыл
Должность

3. Жұмыс орны Целиноград ауданд.
Место работы Тастар аудандық ЖӘББМ

4. Туған жері, айы, күні 12.03.2001
Дата рождения

5. Мекен-жайы Целиноград ауданд.
Место жительства В. Айтжанов аялы

Төле би 3

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

[illegible]

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге руқсат	Денсаулық сақтау субъектілерін жауапты мамандарының Т.А.Ә., - қолы, мөр (бар болса)
	м ж. жасына кәсіп бойынша	Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъекта здравоохранения, печать (при наличии)
	м о патент № _____ год	