



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

М.О.
М.П.

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

АА

№

474207

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

ДОПУСК К РАБОТЕ

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

ЖАУАПҚАМДЫҚ ШЕКТЕМІ СЕРТИФИКАТЫ

«МИКРОЛАБСЕРВИС»

ЖҰМЫС
ІСТЕУГЕ
РҰҚСАТ
БЕРІЛДІ

«МИКРОЛАБСЕРВИС»

ТОҒАРИШЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ

ЖАУАПҚАМДЫҚ ШЕКТЕМІ СЕРТИФИКАТЫ

«МИКРОЛАБСЕРВИС»

ЖҰМЫС
ІСТЕУГЕ
РҰҚСАТ
БЕРІЛДІ

«МИКРОЛАБСЕРВИС»

ТОҒАРИШЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ

ЖАУАПҚАМДЫҚ ШЕКТЕМІ СЕРТИФИКАТЫ

«МИКРОЛАБСЕРВИС»

ЖҰМЫС
ІСТЕУГЕ
РҰҚСАТ
БЕРІЛДІ

«МИКРОЛАБСЕРВИС»

ТОҒАРИШЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ

00810 2023

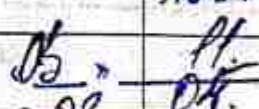
05 04 2023

070 04 23

04 10 23

22

ДОПУСК К РАБОТЕ

Жұмыс істеуге руқсат	Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса)
« » жылы күні айы	Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов таравонхраниения, печать
Допуск к работе	
« » дата подписи год	(при наличии)
«Ақтөбе облысының» денсаулық сақтау басқармасы» ММ-нің ШЖҚ «Алға аудандық ауруханасы» МКК	
МАМАНДЫҒЫ БОЙЫНША ЖАРАМДЫ	
 Дәрігер-профпатолог	

23



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

1. Teri
Фамилия

Аскерово

2. Аты
Имя

Акира

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

Рамазановна

4. 
сериясы/серия

№

033128908

номірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке колы
Личная подпись владельца



6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

AA

№

408098

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

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия

Педагог -

психолог

2. Лауазымы
Должность

Педагог -

психолог.

3. Жұмыс орны
Место работы

"Мұғалім-ай" Мектеп

бөлекшелігі - Батыс ауданы

4. Туган жері, айы, күні
Дата рождения

12.16.1974 ж

5. Мекен-жайы
Место жительства

Мекен ауданы

Батыс ауданы

№2/2

13. ЖҮМЫС ІСТЕУГЕ РҮҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат	Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса) Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии)
	« » жылы күні айы Допуск к работе	
		С 28.04.2022
		С 29.10.2022
		Мно 29.10.2022
		С 10.04.2022
		С 11.04.23
		С 11.10.23

13. ЖҮМЫС ІСТЕУГЕ РҮҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат	Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса) Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии)
	« » жылы күні айы Допуск к работе	
		С 11.10.2023
		Ибра Н.04.2022
		Вр Каншев Кз
		С 11.10.23
		С 11.10.23
		С 11.10.23



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

1. Teri
Фамилия Алимова
2. Аты
Имя Аманжол
3. Әкесінің аты (бар болса)
Отчество (при наличии) Аманжол
4. № 039058096
серия/серия номер/номер
5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца Аманжол
6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

AA

№

738953

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

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия _____
2. Лауазымы
Должность Мед. Ветеринар
3. Жұмыс орны
Место работы М. Аманжол - Алимова
4. Туған жылы, айы, күні
Дата рождения 03.06.1943
5. Мекен-жайы
Место жительства М. Алимова

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ ДОПУСК К РАБОТЕ

[illegible]

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ ДОПУСК К РАБОТЕ

[illegible]



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

1. Тегі Сүмбеге
Фамилия

2. Аты Айгер
Имя

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

4. № 901124401436
серия/серия номер/номер

5. Кітапша иесінің жеке колы
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

AA № 0230119

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

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия

2. Лауазымы Тәрбиеші
Должность

3. Жұмыс орны Мұғалім - ай
Место работы

Маман бобектай - балабеге

4. Туған жылы, айы, күні 24.11.1990 ж
Дата рождения

5. Мекен-жайы Ақтөбе облысы
Место жительства

Аманжол ауданы

Маманжол ауданы

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ ДОПУСК К РАБОТЕ

[illegible]

13. ЖҰМЫС ІСТЕУТЕ РҰҚСАТ ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат « » жылы, күні, айы (айыпталған жұмысқа) жұмысқа қайтып келуге рұқсат берілді	Денсаулық сақтау subjektілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса) Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии)
Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат « » жылы, күні, айы (айыпталған жұмысқа) жұмысқа қайтып келуге рұқсат берілді	Денсаулық сақтау subjektілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса) Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии)



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ



М.О.
М.П.

1. Тегі Агадиева
Фамилия
2. Аты Жамал
Имя
3. Әкесінің аты (бар болса) Ахметовна
Отчество (при наличии)
4.  № 680605400868
сериясы/серия нөмірі/номер
5. Кітапша иесінің жеке қолы Агад
Личная подпись владельца
6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

AA

№

783454

2

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

1. Негізгі мамандығы Мектеп психолога
Основная профессия дейінгі тәрбие
2. Лауазымы Тәрбиешесі
Должность
3. Жұмыс орны "Мұғалім-ақ"
Место работы Малая Бобеккеев балабақшасы
4. Туған жылы, айы, күні 1968 ж 5 мамыр
Дата рождения
5. Мекен-жайы Малая селосы
Место жительства

ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА

3

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РУКСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

Күн Дата	Жұмыс істеуге рұқсат « » жылы, күні, айы Допуск к работе « » жылы, күні, айы	Денесудық саяқтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә. қолы, мөр (бар болса) Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъекта природопользования, печать (при наличии)
08.09.2022	08.09.2022	08.09.2022
05.04.2023	05.04.2023	05.04.2023
10.04.23	10.04.23	10.04.23
06.10.23	06.10.23	06.10.23

Күн Дата	Жұмыс істеуге рұқсат « » жылы, күні, айы Допуск к работе « » жылы, күні, айы	Денесудық саяқтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә. қолы, мөр (бар болса) Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъекта природопользования, печать (при наличии)
17.10.23	17.10.23	17.10.23
17.04.24	17.04.24	17.04.24



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

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

AA

№

748449

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 Медицинский
3. Жұмыс орны
Место работы Медицинский
4. Туған жылы, айы, күні
Дата рождения 05.08.1940
5. Мекен-жайы
Место жительства Мамыр аймағы

А. Мадышев

3

ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША • ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА

13. ЖҮМЫС ІСТЕУГЕ РҮКСАТ
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)
	с 22.08.24	
	по 19.09.24	
	с 20.08.24	
	по 17.08.24	
	с 20.08.24	
	по 17.08.24	
	с 20.08.24	
	по 17.08.24	
	с 20.08.24	
	по 17.08.24	

13. ЖҮМЫС ІСТЕУГЕ РҮКСАТ
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)
	с 04.09.24	
	по 26.02.25	



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

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

1. Teri
Фамилия

2. Аты
Имя

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

4. 
сериясы/серия

№

049101862

нөмірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

AA

№

1653753

931226451076

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

п. Тағары
ул. А. Мағданұрова 45Б.

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

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ ДОПУСК К РАБОТЕ



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

М.О.
М.П.

1. Teri
Фамилия

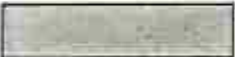
Ручинабаева

2. Аты
Имя

Турсуновна

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

Исмаиловна

4. 
сериясы/серия

№

035273858

номірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке колы
Личная подпись владельца

✓ Ручинабаева

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

АА

№

416789

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

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия

Тәрбиеші

2. Лауазымы
Должность

Тәрбиеші

Тәрбиеші

3. Жұмыс орны
Место работы

Ташкент балалар жасайы

Ташкент - 06

4. Туған жері, айы, күні
Дата рождения

1991 06.25

5. Мекен-жайы
Место жительства

АЗХС - 7 - 31

ДОПУСК К РАБОТЕ

	Жұмыс істеуге руқсат	Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., колы, мөр (бар болса)
Күн Дата	« » жылы тағы да Допуск к работе	Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии)
	 <i>S. S. S.</i>	
	 <i>[Signature]</i>	 <i>07.05.2020</i> <i>Kamirov</i>
		 <i>[Signature]</i>
	<i>S. S. S.</i>	<i>07.05.2020</i> <i>Kamirov</i>

ДОПУСК К РАБОТЕ

[illegible]



М.О.
М.П.

ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ
1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ

1. Тегі Аджиева
Фамилия
2. Аты Мадина
Имя
3. Эжесінің аты (бар болса)
Отчество (при наличии)
Раисановна
4. AA № 040039468
серия/серия номер/номер
5. Кітапша несиіні жеке қолы
Личная подпись владельца Аджиева
6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

AA

№

401391

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

1. Негізгі мамандығы мұғалім
Основная профессия
2. Лауазымы мұғалім
Должность
3. Жұмыс орыны №3 орта мектеп
Место работы
орта мектебі
4. Тұған жылы, айы, күні 1980 02 20
Дата рождения
5. Мекен-жайы Байтұрсынов 13-50
Место жительства
- 800220 402 145

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ ДОПУСК К РАБОТЕ

[illegible]