



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

1. Тегі

Фамилия

2. Аты

Имя

3. Әкесінің аты (бар болса)

Отчество (при наличии)

4.

сериясы/серия

№

номери/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы

Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы

Серия личной медицинской книжки

АА

№

1573837

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

дегені тәрбие және оқыту

2. Лауазымы

Должность

тәрбиеші

3. Жұмыс орны

Место работы

"Оңалайық" 815

4. Туған жері, айы, күні

Дата рождения

15.10.1998ж.

5. Мекен-жайы

Место жительства

Мектеп
Валеевское 134-51

3

Жеке медициналық кітапша • личная медицинская книжка

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат «__» жылы күні айы Допуск к работе «__» дата месяц год	Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса) Ф.И.О., подпись, ответственного специалиста субъектов здравоохранения; печать (при наличии)
	ЖШС "ПРОФИЛАКТИКА" МЕДИЦИНА ОРТАЛЫҒЫ ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІЛДІ	
	00 26 02 2027	
	Жұмысқа Рұқсат 20 28.02.2027 Кентау қалалық	



ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ
1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ

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

1. Тегі
Фамилия

Айдаршаева

2. Аты
Имя

Камшат

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

Полатовна

4. №
сериясы/серия

5. Кітапша несінің жеке қолы
Личная подпись владельца

Айдаршаева

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

AA

№

491363

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия

Психолог

2. Лауазымы
Должность

менсеруші

3. Жұмыс орны
Место работы

Джамалық - балақай
Әбекжай - балабақшасы

4. Туған жылы, айы, күні
Дата рождения

26.02.1976 ж

5. Мекен-жайы
Место жительства

13. ЖҮМЫС ІСТЕУГЕ РҮҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

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

ЖШС "ПРОФИЛАКТИКА"
МЕДИЦИНА ОРТАЛЫҒЫ
ЖҮМЫСҚА РҮҚСАТ БЕ. ІЛДІ

20 19.03.25

ЖШС "ПРОФИЛАКТИКА"
МЕДИЦИНА ОРТАЛЫҒЫ
ЖҮМЫСҚА РҮҚСАТ БЕ. ІЛДІ

20 11.09.2025

ЖШС "ПРОФИЛАКТИКА"
МЕДИЦИНА ОРТАЛЫҒЫ
ЖҮМЫСҚА РҮҚСАТ БЕ. ІЛДІ

20 03.04.2026



13. ЖҮМЫС ІСТЕУГЕ РҮҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

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

Кентау қалалық
емханасы
ЖҮМЫСҚА РҮҚСАТ

20 05.10.2026

1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ



М.О.
М.П.

1. Тегі
Фамилия

Альжанова

2. Аты
Имя

Акимарал

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

Хасеновна

4. 054376781
сериясы/серия

№

номірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

Альжанова

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

АА

№

793666

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

психолог-психолог

2. Лауазымы
Должность

психолог-психолог

3. Жұмыс орны
Место работы

№19, сектор

4. Туған жылы, айы, күні
Дата рождения

1988 02.13.

5. Мекен-жайы
Место жительства

75 кв 5 көше №1

МІЛ: 874712 89498

87026675608

3

ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША • ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат « » жылы, күні, айы Допуск к работе « » дата, месяц, год	Денсаулық сақтау subjekтілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса) Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии)
	ЖШС "ПРОФИПРАКТИКА" МЕДИЦИНА ТАЛЫҒЫ ЖҰМЫСКА РҰҚСАТ БЕРІЛДІ	
00	09.11.2022	
01	01.12.2022	
02	02.12.2022	
03	03.12.2022	
04	04.12.2022	
05	05.12.2022	
06	06.12.2022	
07	07.12.2022	
08	08.12.2022	
09	09.12.2022	
10	10.12.2022	
11	11.12.2022	
12	12.12.2022	
13	13.12.2022	
14	14.12.2022	
15	15.12.2022	
16	16.12.2022	
17	17.12.2022	
18	18.12.2022	
19	19.12.2022	
20	20.12.2022	
21	21.12.2022	
22	22.12.2022	
23	23.12.2022	
24	24.12.2022	
25	25.12.2022	
26	26.12.2022	
27	27.12.2022	
28	28.12.2022	
29	29.12.2022	
30	30.12.2022	
31	31.12.2022	
01	01.01.2023	
02	02.01.2023	
03	03.01.2023	
04	04.01.2023	
05	05.01.2023	
06	06.01.2023	
07	07.01.2023	
08	08.01.2023	
09	09.01.2023	
10	10.01.2023	
11	11.01.2023	
12	12.01.2023	
13	13.01.2023	
14	14.01.2023	
15	15.01.2023	
16	16.01.2023	
17	17.01.2023	
18	18.01.2023	
19	19.01.2023	
20	20.01.2023	
21	21.01.2023	
22	22.01.2023	
23	23.01.2023	
24	24.01.2023	
25	25.01.2023	
26	26.01.2023	
27	27.01.2023	
28	28.01.2023	
29	29.01.2023	
30	30.01.2023	
31	31.01.2023	

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат « » жылы, күні, айы Допуск к работе « » дата, месяц, год	Денсаулық сақтау subjekтілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса) Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии)
	ЖШС "ПРОФИПРАКТИКА" МЕДИЦИНА ТАЛЫҒЫ ЖҰМЫСКА РҰҚСАТ БЕРІЛДІ	
00	09.11.2022	
01	01.12.2022	
02	02.12.2022	
03	03.12.2022	
04	04.12.2022	
05	05.12.2022	
06	06.12.2022	
07	07.12.2022	
08	08.12.2022	
09	09.12.2022	
10	10.12.2022	
11	11.12.2022	
12	12.12.2022	
13	13.12.2022	
14	14.12.2022	
15	15.12.2022	
16	16.12.2022	
17	17.12.2022	
18	18.12.2022	
19	19.12.2022	
20	20.12.2022	
21	21.12.2022	
22	22.12.2022	
23	23.12.2022	
24	24.12.2022	
25	25.12.2022	
26	26.12.2022	
27	27.12.2022	
28	28.12.2022	
29	29.12.2022	
30	30.12.2022	
31	31.12.2022	
01	01.01.2023	
02	02.01.2023	
03	03.01.2023	
04	04.01.2023	
05	05.01.2023	
06	06.01.2023	
07	07.01.2023	
08	08.01.2023	
09	09.01.2023	
10	10.01.2023	
11	11.01.2023	
12	12.01.2023	
13	13.01.2023	
14	14.01.2023	
15	15.01.2023	
16	16.01.2023	
17	17.01.2023	
18	18.01.2023	
19	19.01.2023	
20	20.01.2023	
21	21.01.2023	
22	22.01.2023	
23	23.01.2023	
24	24.01.2023	
25	25.01.2023	
26	26.01.2023	
27	27.01.2023	
28	28.01.2023	
29	29.01.2023	
30	30.01.2023	
31	31.01.2023	



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ



1. Tегі
Фамилия

Арыстанбаев А.Т.

2. Аты
Имя

Анаркы

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

Алматы кызы

4. 042822199
сериясы/серия

5. Кітапша иесінің жеке колы
Личная подпись владельца

Арыстанбаев

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

AA

№

3101234

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

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия

Музыкант

2. Лауазымы
Должность

Педагог

саз жетекшісі

3. Жұмыс орны
Место работы

Бегенмақ

Бала бақасы

4. Туған жері, айы, күні
Дата рождения

30.08.1977

5. Мекен-жайы

Мекен-жайы
Место жительства
Кентуа боласы
Шолесы 20 кв 47.

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

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



ЖШС "ПРОФИЛАКТИКА"
МЕДИЦИНА ОРТАЛЫҒЫ
ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІЛДІ

30.03.2025

ЖШС "ПРОФИЛАКТИКА"
МЕДИЦИНА ОРТАЛЫҒЫ
ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІЛДІ



15.10.2025

ЖШС "ПРОФИЛАКТИКА"
МЕДИЦИНА ОРТАЛЫҒЫ
ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІЛДІ



10.04.2025

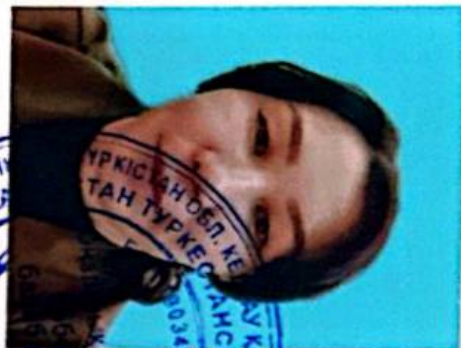
13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

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

Кентау қалалық
емханасы
ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ

30.03.2025

1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ



1. Тегі

Фамилия

Омарбекова

2. Аты

Имя

Султан

3. Әкесінің аты (бар болса)

Отчество (при наличии)

Шершенбетов

4.

№

сериясы/серия

номірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке колы

Личная подпись владельца

[Signature]

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы

Серия личной медицинской книжки

AA

№

5416112

2

Жеке медициналық кітапшаның • личная медицинская книжка •

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

1. Негізгі мамандығы

Шебер

Основная профессия

Ғейімі Оғамы

2. Лауазымы

Должность

мәдбүіііііі

3. Жұмыс орны

Место работы

Директор, Басқару /
Директор - Басқарушы

4. Туған жері, айы, күні

Дата рождения

1985. 01. 20

5. Мекен-жайы

Место жительства

Төлемі /
Түркістан а.д.

3

Жеке медициналық кітапшаның • личная медицинская книжка •

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

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

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат « » жылы күні айы Допуск к работе « » дата месяц год	Денсаулық сақтау субъектілерінің 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

1. Тегі
Фамилия

2. Аты
Имя

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

4. 077744027 №
сериясы/серия нөмірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

AA

№

476536

2

• жеке медициналық кітапша • личная медицинская книжка •

8778 656 76 06

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 •

13. ЖҮМЫС ІСТЕУГЕ РҮҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат « » жылғы күні айы Допуск к работе	Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса) Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии)
	«Кентау қалалық емханасы Жұмысқа рұқсат	
20 04 08 2022	Кентау қалалық емханасы Жұмысқа рұқсат	
20 03 08 2022	ЖШС «ПРОФИЛАКТИКА» МЕДИЦИНА ОРТАЛЫҒЫ ЖҮМЫСҚА РҮҚСАТ БЕРІЛДІ	ДЕРІГЕР БРАУ
20 02 08 2022	Кентау қалалық емханасы Жұмысқа рұқсат	
20 31 08 2022		

13. ЖҮМЫС ІСТЕУГЕ РҮҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат « » жылғы күні айы Допуск к работе	Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса) Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии)
	«Кентау қалалық емханасы Жұмысқа рұқсат	
20 10 07 2022	Кентау қалалық емханасы Жұмысқа рұқсат	
20 29 07 2022		



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

1. Тері
Фамилия

2. Аты
Имя

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

4.

сериясы/серия

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

AA

№

401391

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

Бастауыш
Білім беру

2. Лауазымы
Должность

тәрбиеші

комплексі, тәрбиеші

3. Жұмыс орны
Место работы

"Оқаларлық - балақай"
"Бөбекжай" балабақшасы

4. Туған жылы, айы, күні
Дата рождения

1993 21 08

5. Мекен-жайы

Место жительства

Мекен бұрғем
Жотсанов 21

3

Жеке медициналық кітапша - личная медицинская книжка

13. ЖҰМЫС ІСТЕУІ
ДОПУСК К РАБОТЕ

[illegible]

1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ



1. Тегі
Фамилия Мамбетов
2. Аты
Имя Алтын
3. Әкесінің аты (бар болса)
Отчество (при наличии) Ахметовна
4. 038200821
серия/серия номер/номер
5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца Мамбетов
6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки
AA № 701401

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

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия медицина
2. Лауазымы
Должность Мамбетов
3. Жұмыс орны
Место работы «Суреттеу-Бағдарлы»
4. Туған жылы, айы, күні
Дата рождения 06.06.1979ж.
5. Мекен-жайы
Место жительства 06.06.1979ж.

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат жыл, күні, айы Допуск к работе дата, месяц, год	Денсаулық сақтау subjektiлерінің жауапты маманнаы Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса) Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии)
00 01 09	ЖШС "ПРОФИЛАКТИКА" МЕДИЦИНА ОРТАЛЫҒЫ ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІЛДІ	
00 02 09	ЖШС "ПРОФИЛАКТИКА" МЕДИЦИНА ОРТАЛЫҒЫ ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІЛДІ	
00 03 09	ЖШС "ПРОФИЛАКТИКА" МЕДИЦИНА ОРТАЛЫҒЫ ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІЛДІ	
00 04 05	ЖШС "ПРОФИЛАКТИКА" МЕДИЦИНА ОРТАЛЫҒЫ ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІЛДІ	

22

ЖЕЗӨ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПНА • ЛІЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА

20 22.01.2024

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

Кентау қалалық

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат жыл, күні, айы Допуск к работе дата, месяц, год	Денсаулық сақтау subjektiлерінің жауапты маманнаы Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса) Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии)
00 01 09	ЖШС "ПРОФИЛАКТИКА" МЕДИЦИНА ОРТАЛЫҒЫ ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІЛДІ	
00 02 09	ЖШС "ПРОФИЛАКТИКА" МЕДИЦИНА ОРТАЛЫҒЫ ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІЛДІ	
00 03 09	ЖШС "ПРОФИЛАКТИКА" МЕДИЦИНА ОРТАЛЫҒЫ ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІЛДІ	
00 04 05	ЖШС "ПРОФИЛАКТИКА" МЕДИЦИНА ОРТАЛЫҒЫ ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІЛДІ	

20 22.01.24. Халық

23

ЖЕЗӨ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПНА • ЛІЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА

1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ



1. Тегі
Фамилия Тармақбаева

2. Аты
Имя Нұрғелі

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

4. №
сериясы/серия номері/номер

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

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

AA № 4329161

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

1. Негізгі мамандығы алектменік
Основная профессия врач акушер-гинеколог

2. Лауазымы Ш әрбасеі
Должность Ш әрбасеі

3. Жұмыс орны " Дуалықорыс "
Место работы Дуалықорыс - Бейектасов 8/15

4. Туған жері, айы, күні 11.09.1987.
Дата рождения

5. Мекен-жайы Кеніс ауыл кенті
Место жительства

Төлеби 59Б.

13. ЖҮМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат «__» жылы күні айы Допуск к работе «__» дата месяц год	Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса) Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии)
ЖШС «ПРОФИЛАКТИКА» МЕДИЦИНА ОРТАЛЫҒЫ ЖҮМЫСҚА РҰҚСАТ БЕІЛДІ 09.03.2026 Кентау қалалық емханасы Жұмысқа рұқсат		

13. ЖҮМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат «__» жылы күні айы Допуск к работе «__» дата месяц год	Денсаулық сақтау субъектілерінің 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



1. Тегі Жақышев
Фамилия Жақышев, илестірілген

2. Аты Ғардан
Имя

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

Жақышев

4. №
серия/серия номер/номер

5. Кітапша иесінің жеке колы
Личная подпись владельца Жақышев

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

AA № 4064418

2. ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПШАНЫҢ
ПАСПОРТТЫҚ МАЛІМЕТТЕР
СВЕДЕНИЯ О ВЛАДЕЛЬЦЕ
ЛИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ КНИЖКИ

1. Негізгі мамандығы Медик
Основная профессия

Ғейкі мәртебесі және аяғы

2. Лауазымы Директор
Должность

3. Жұмыс орны Ортақайық, Басқару
Место работы

Басқару - Басқару

4. Туған жері, айы, күні 14. 12. 1998
Дата рождения

5. Мекен-жайы Астана қаласы
Место жительства Астана 31

13. ЖҮМЫС ІСТЕУГЕ РҮҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

Жұмыс істеуге рұқсат	Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., Коды, мөр (бар болса)
Күні Дата	Ф.И.О., полность, ответственного специалиста субъектом храноохранения, печать (опи на печать)

ЖШС "ПРОФИЛАКТИКА"
МЕДИЦИНА ОРТАЛЫҒЫ
ЖҮМЫСКА РҮҚСАТ БЕІІЛДІ

2024.10.20ден 2024.10.27



ЖШС "ПРОФИЛАКТИКА"
МЕДИЦИНА ОРТАЛЫҒЫ
ЖҮМЫСКА РҮҚСАТ БЕІІЛДІ

2024.10.20ден 2024.10.27

ЖШС "ПРОФИЛАКТИКА"
МЕДИЦИНА ОРТАЛЫҒЫ
ЖҮМЫСКА РҮҚСАТ БЕІІЛДІ

22

13. ЖҮМЫС ІСТЕУГЕ РҮҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

Жұмыс істеуге рұқсат	Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., Коды, мөр (бар болса)
Күні Дата	Ф.И.О., полность, ответственного специалиста субъектом храноохранения, печать (опи на печать)

Кентау қала
Жұмысқа рұқсат

2024.01.28



КЕНТАУ ҚАЛА

ЖШС "ПРОФИЛАКТИКА" МЕДИЦИНА ОРТАЛЫҒЫ

23

1. Паспорт деректері
Паспортные данные



1. Тегі

Фамилия

Рахманова

2. Аты

Имя

Аягүл

3. Әкесінің аты (бар болса)

Отчество (при наличии)

Рахмановна

4. *048227027* №

сериясы/серия

5. Кітапша иесінің жеке қолы

Личная подпись владельца

Аягүл

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы

Серия личной медицинской книжки

АЖ

№

001610

2

• Жеке медициналық кітапша • личная медицинская книжка •

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

1. Негізгі мамандығы

Основная профессия

Невролог - психолог

2. Лауазымы

Должность

тәрбиеші

3. Жұмыс орны

Место работы

*«Дуалайық»
бала бақшасы*

4. Туған жылы, айы, күні

Дата рождения

1986. 06. февраль

5. Мекен-жайы

Место жительства

*Кентәу қ.
Иманова 32 үй
тел: 84413880520*

3

• Жеке медициналық кітапша • личная медицинская книжка •

...ежедневно
к работе

1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ



1. Тегі
Фамилия Әбдіқайып

2. Аты
Имя Нұртайна

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

4. №
серия/серия номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца Neel

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

AA № 1527430

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

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия мотор

2. Лауазымы
Должность Штатный

3. Жұмыс орны
Место работы Сыртсайы 8/8.

4. Туған жері, айы, күні
Дата рождения 14.08.1988.ж

5. Мекен-жайы
Место жительства Штатный 63/8

13. ЖҮМЫС ІСТЕУГЕ РҮҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат « <u> </u> » сәуірі айы Допуск к работе « <u> </u> » сентября дата месяц год	Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса) Ф.И.О., подпись, ответственного специалиста субъекта защиты, печать (при наличии)
ЖШС "ПРОФИЛАКТИКА" МЕДИЦИНА ОРТАЛЫҒЫ ЖҮМЫСҚА РҮҚСАТ БЕРІЛДІ 08 09 2024 ЖШС "ПРОФИЛАКТИКА" МЕДИЦИНА ОРТАЛЫҒЫ ЖҮМЫСҚА РҮҚСАТ БЕРІЛДІ 08 13 09.24 ЖШС "ПРОФИЛАКТИКА" МЕДИЦИНА ОРТАЛЫҒЫ ЖҮМЫСҚА РҮҚСАТ БЕРІЛДІ		



13. ЖҮМЫС ІСТЕУГЕ РҮҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат « <u> </u> » сәуірі айы Допуск к работе « <u> </u> » сентября дата месяц год	Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса) Ф.И.О., подпись, ответственного специалиста субъекта защиты, печать (при наличии)
Кентау қалалық Әкімдігі Жұмысқа рұқсат 08 06 09 2024		

