



ПАСПОРТТЫҢ ДАҢНЫ
І. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ



1. Тегі
Фамилия

Қаржаубаева

2. Аты
Имя

Арыстан

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

Сраймбетовна

4.

сериясы/серия

№

761206 403141

номірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

AA

№

336416

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. Туган жылы, айы, күні
Дата рождения

5. Мекен-жайы
Место жительства

менеджері

"Эрке-Сәуд" Б/Б

06.12.1976

п. Атамекен

ул. Шаппиева

1997

ӨК «Жер-Айк»
ЖҮМЫСКА РҮҚСАТ
ЖЕТІСАЙ ҚАЛАСЫ
01.10.2014
Мерзімі * * 20 ж.

03.10.2024 27.03.25

ДОПУСК К РАБОТЕ

[illegible]



ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ
1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ



1. Тегі
Фамилия

Мұтжанова

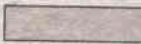
2. Аты
Имя

Мария

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

Аюбековна

4.



№

940523 401985

сериясы/серия

номірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

AA

№

336416

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

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия

Жұмыссыз

2. Лауазымы
Должность

Жұмыссыз

3. Жұмыс орны
Место работы

"Ерне Серуі" болалар ауруханасы

4. Туған жылы, айы, күні
Дата рождения

23.05.1994ж.

5. Мекен-жайы
Место жительства

п. Аманкент

қа. лаборатория 5/6

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат жылды күні ары Допуск к работе	Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә. қолы, мұр (бар болса) Жетісай қаласының әкімі Жетісай қаласының әкімінің орынбасары Жетісай қаласының әкімінің орынбасарының орынбасары (при наличии)
01.04.2019	ӨК «ЖЕР-АЙ»	Жетісай қаласы
01.04.2019	ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІЛДІ	Жетісай қаласы
01.04.2019	Жетісай қаласы	Жетісай қаласы
01.04.2019	Мерзімі - 20	Мерзімі - 20
01.04.2019	ӨК «ЖЕР-АЙ»	Жетісай қаласы
01.04.2019	ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІЛДІ	Жетісай қаласы
01.04.2019	Жетісай қаласы	Жетісай қаласы
01.04.2019	Мерзімі - 20	Мерзімі - 20

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат жылды күні ары Допуск к работе	Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә. қолы, мұр (бар болса) Жетісай қаласының әкімі Жетісай қаласының әкімінің орынбасары Жетісай қаласының әкімінің орынбасарының орынбасары (при наличии)
01.04.2019	ӨК «ЖЕР-АЙ»	Жетісай қаласы
01.04.2019	ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІЛДІ	Жетісай қаласы
01.04.2019	Жетісай қаласы	Жетісай қаласы
01.04.2019	Мерзімі - 20	Мерзімі - 20
01.04.2019	ӨК «ЖЕР-АЙ»	Жетісай қаласы
01.04.2019	ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІЛДІ	Жетісай қаласы
01.04.2019	Жетісай қаласы	Жетісай қаласы
01.04.2019	Мерзімі - 20	Мерзімі - 20





1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ



1. Тегі
Фамилия Сергей

2. Аты
Имя Александр

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

4. №
сериясы/серия нөмірі/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 Бастауыш
Основная профессия

2. Лауазымы Мұдирі
Должность

3. Жұмыс орны Елсе - сүзе
Место работы Балабақша

4. Туған жылы, айы, күні 14.03.1974
Дата рождения

5. Мекен-жайы Мұғалімдік №12
Место жительства



2. Аты
Имя

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

серія № 49 05094016 59

5. Кітапша несінің жеке қолы
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

AA

No.

336416

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 09.05.1979
Дата рождения

5. Мекен-жайы
Место жительства

ДОПУСК К РАБОТЕ

ӨК «Жер-Айк

отъ

ЖҮМЫСҚА РҮҚСА

10 м БЕРІЛДІ

Жетісай қаласы

or so long

Мерзми * * * 20

Ақ-Мед® медициналық с

Жет.сай класы

ЖҰМЫСҚА

РУМСАТ БЕРИД

Мероприятие «Одн. Оч.»

ДОПУСК К РАБОТЕ

Күнү
Дуга

Жұмыс істеуге
руқсат

_____ 66 _____ 70 _____

ЖОЛДЫ КҮНІ АМЫ
Долгусың ыңайбат

_____ № _____

DATA ACCESS 102

Денсаудык сактау субъекттеринин
жуантыг маманынын Т.А.Ө.
колты, мөр (бар болса)

Ф.И.О., подпись ответственного
специалиста субъектов
здравоохранения, печать
(при наличии)



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ



1. Тегі
Фамилия

Бердашева

2. Аты
Имя

Жанар

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

4.



сериясы/серия

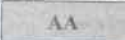
№

98084400741

нөмірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки



АА

№

4143606

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

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия

Мәрипеші

2. Лауазымы
Должность

Мәрипеші

3. Жұмыс орны
Место работы

*Ерме Серу "Бала
бағана" со*

4. Туған жері, айы, күні
Дата рождения

11.08 1998г

5. Мекен-жайы
Место жительства

*11 Ақпан
қ. Қарағанды*

Күні Дата	Жұмыс істеуге руқсат 01 / 09 2020 жылғы 09 айы Допуск к работе 01 / 09 2020 жылғы 09 айы	Көрсетілген саясат субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә. қолы, мөр (бар болса) Ф.И.О. (жауапты/ответственного одан басқа адам субъектінің ұйымдастырушысы, негізгі бары калыңдығы)
4. 105 2 5	АҚ-Мед. ІАӨД. ІІМД. ІІМД. ІІМД. АҚ-Мед. ІАӨД. ІІМД. ІІМД. ІІМД. ЖҰМЫС РҰҚСАТ БЕРІДІ Мерзімі: 12 08 2020	

[illegible]



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ



1. Тегі
Фамилия

Жапарова

2. Аты
Имя

Мадина

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

Шарифовна

4.  № 970411400894
серия/серия номер/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

AA № 2004690

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

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия

2. Лауазымы
Должность

Ерке сұлу б/б.
тәрбиеші

3. Жұмыс орны
Место работы

Ерке Сұлу б/б

4. Туған жері, айы, күні
Дата рождения

11. 04 1997

5. Мекен-жайы
Место жительства

Атакеңет

ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат № _____ жазғы күші аяғы Догук к работе № _____ дата выдачи	Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., (отыр, жер (қар) болса) Ө.И.А. Денсаулық сақтау субъектісінің специалиста субъектісіне справочника, печать (отр налична)
--------------	---	---

ДОПУСК К РАБОТЕ

[illegible]



ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ
1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ



1. Тегі _____
Фамилия
2. Аты _____
Имя
3. Әкесінің аты (бар болса)
Отчество (при наличии) _____
Мұратбекович
4. [] № 940624301942.
сериясы/серия нөмірі/номер
5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца _____
6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки _____

AA

№

336416

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

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия

Музыкалық.

2. Лауазымы
Должность

Музыкалық.

3. Жұмыс орны
Место работы

«Ерке-Сұлу» ЖШС
Басқарушы

4. Туған жылы, айы, күні
Дата рождения

24.06.1984.

5. Мекен-жайы
Место жительства

Астана

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

Күні Дата	Жұмыс істеуге руқсат " " / жұмыс күні аяғы Допуск к работе " " / дата окончания рабочей смен	Денсаулық сақтау субъектілеріндегі жұмыс маңызымен Т.А.О., қалы, мор (бар болса) Ф.И.О., пайызы, ответственного специалиста субъекта транспортировки (проездного) (проездного)
	"Ақ-Мед" медициналық орталығы Жетісай қаласы ЖҰМЫСҚА РУҚСАТ БЕРІЛДІ Мерзімі: 28.09.2024	"Ақ-Мед" медициналық орталығы Жетісай қаласы ЖҰМЫСҚА РУҚСАТ БЕРІЛДІ Мерзімі: 28.03.2025

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ ДОПУСК К РАБОТЕ

[illegible]