

1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ



М.О.
М.П.

1. Тегі
Фамилия

Тимеева

2. Аты
Имя

Медина

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

Мырзабековна

4. 0692189 № 691031400555
сериясы/серия нөмірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

AA

№

1659519

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

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия

Мед. факультет

2. Лауазымы
Должность

Бөлме-бюро
Мед. персонал

3. Жұмыс орны
Место работы

Ақбасқалық Бөлме
Бүркіт

4. Туған жері, айы, күні
Дата рождения

31.10 1989.

5. Мекен-жайы
Место жительства

Т.А. М. М. М.
С. Талас

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)
с 20 11 23 р 20 05 24	ЖШС «ПРОФИЛАКТИКА МЕДИЦИНА ОРТАЛЫҒЫ» ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІЛДІ	ЖШС «ПРОФИЛАКТИКА МЕДИЦИНА ОРТАЛЫҒЫ» ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІЛДІ
с 06 05 24 р 06 11 24	ЖШС «ПРОФИЛАКТИКА МЕДИЦИНА ОРТАЛЫҒЫ» ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІЛДІ	ЖШС «ПРОФИЛАКТИКА МЕДИЦИНА ОРТАЛЫҒЫ» ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІЛДІ
с 07 11 24 р 06 05 25	ЖШС «ПРОФИЛАКТИКА МЕДИЦИНА ОРТАЛЫҒЫ» ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІЛДІ	ЖШС «ПРОФИЛАКТИКА МЕДИЦИНА ОРТАЛЫҒЫ» ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІЛДІ

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)
	№ 548 «ТӨЛЕБИ АУЛАНДЫҚ АУРУХАНАСЫ» ШЖҚ МКК ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ ЕТІЛДІ «06.05.25 р 31.10.25»	

1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ



1. Тері Ақшымбекова
Фамилия

2. Аты Айнур
Имя

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

4. № 760820401327
сериясы/серия нөмірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца Айнур

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

AA

№ 3027997

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

1. Негізгі мамандығы мұғалім
Основная профессия

2. Лауазымы әдіскер
Должность

3. Жұмыс орны "Ангота"
Место работы
Бөбекжайы - Бақшасы.

4. Туған жері, айы, күні 20.08.1976 ж.
Дата рождения

5. Мекен-жайы Төлеби ауд.
Место жительства

Масарық ауылы
М. Әуезов көше
№138 үй.



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРИ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ



1. Тегі _____
Фамилия Жарлығаш

2. Аты _____
Имя Абдурашевна

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

4. [Redacted] № [Redacted]
сериясы/серия нөмірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы _____
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы _____
Серия личной медицинской книжки

СЕРИЯСЫ [Redacted] № 1211845
СЕРИЯ

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

1. Негізгі мамандығы психолог
Основная профессия психолог

2. Лауазымы психолог
Должность

3. Жұмыс орны «Ақбота»
Место работы Бөбек жасы

4. Туған жері, айы, күні _____
Дата рождения

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 Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъекта здравоохранения, печать
С 07 11 24 03 05 25	ЖШС «ПРОФИЛАКТИКА» МЕДИЦИНА ОРТАЛЫҒЫ ЖҮМЫСҚА РҮҚСАТ БЕРІЛДІ	ЖШС «ПРОФИЛАКТИКА» МЕДИЦИНА ОРТАЛЫҒЫ ҚАЛАСЫ № 936 БЕРІЛДІ
С 06 11 24 03 05 25	ЖШС «ПРОФИЛАКТИКА» МЕДИЦИНА ОРТАЛЫҒЫ ЖҮМЫСҚА РҮҚСАТ БЕРІЛДІ	ЖШС «ПРОФИЛАКТИКА» МЕДИЦИНА ОРТАЛЫҒЫ ҚАЛАСЫ № 1147 БЕРІЛДІ
02.04.25	"ТӨЛЕБИ АУДАНДЫҚ АУРУХАНАСЫ" МКК ЖҮМЫСҚА РҮҚСАТ ЕТІЛДІ	ЖШС «ПРОФИЛАКТИКА» МЕДИЦИНА ОРТАЛЫҒЫ ҚАЛАСЫ № 528 02.10.25

ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ
Г. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРИ

Фотосурет
орны
Место
фотографии



М.О.
М.П.

1. Тегі
Фамилия

Аманенова

2. Аты
Имя

Рузина

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

Мамдыбековна

4. сериясы/серия

№

880316408523

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. Туған жылы, айы, күні
Дата рождения

5. Мекен-жайы
Место жительства



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРИ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ



М.О.
М.П.

1. Тері Мисенбаева
Фамилия

2. Аты Раширан
Имя

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

4. № 98 1121 403449
сериясы/серия нөмірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

AA

№

2305029

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

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия

2. Лауазымы ТМ әрб. иесісі
Должность

3. Жұмыс орны Ақбота 8/8
Место работы

4. Туған жері, айы, күні 1978
Дата рождения

5. Мекен-жайы ТМ әлемге ауырама
Место жительства

ТМ әлемге ауырама
М. Жузов көшесі
137.

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
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 аяғы	
	Допуск к работе	
« » дата месяц год		

с 14.11.23
р 09.05.24
ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІЛДІ



с 06.05.24
р 06.11.24
ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІЛДІ



с 07.11.24
р 06.05.25
ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІЛДІ



13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
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 аяғы	
	Допуск к работе	
« » дата месяц год		

«ТӨЛЕБИ АУДАНДЫҚ
АУРУХАНА ШҰЖҚ МКК
ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ ЕТІЛДІ»
02.09.23 р 02.10.25

Handwritten signature and date: 02.09.23 р 02.10.25





1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

М.О.
М.П.

1. Тегі
Фамилия Жарбаева

2. Аты
Имя Гаурар

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

4. № 81080740084
сериясы/серия нөмірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца _____

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

AA

№ 3097243

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

1. Негізгі мамандығы мұғалім
Основная профессия

2. Лауазымы Тәрбиеші
Должность

3. Жұмыс орны "Ақбота" балық
Место работы Бақшамен

4. Туған жері, айы, күні 1981 07-08
Дата рождения

5. Мекен-жайы Тасарық
Место жительства Е. Ермажаров



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ



М.О.
М.П.

1. Тегі Дүжмбетова
Фамилия

2. Аты Эльвира
Имя

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

4. №
сериясы/серия нөмірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

AA

№

4163020

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

1. Негізгі мамандығы Мектепке дейінгі
Основная профессия

2. Лауазымы Тәрбиеші
Должность

3. Жұмыс орны Ауыс
Место работы

4. Туған жері, айы, күні 10.05.1985
Дата рождения

5. Мекен-жайы Төлеби ауд.
Место жительства
Тасорық ауд.



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

М.О.
М.П.

1. Тегі
Фамилия

Мурова

2. Аты
Имя

Солтоқов

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

Артастанбековна

4. №
сериясы/серия

№
нөмірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

AA

№

4163021

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

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия

мульти

2. Лауазымы
Должность

тәрбиеші

3. Жұмыс орны
Место работы

Ақбета

Беджжмай - Зақияса

4. Туған жері, айы, күні
Дата рождения

29.01.1983

5. Мекен-жайы
Место жительства

с. Жасароқ.



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРИ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

М.О.

М.И.

1. Тегі
Фамилия

Видоков

2. Аты
Имя

Ильдаров

3. Эжесийн аты (бар болса)

Отчество (при наличии)

Салеев уулу

4.



сериясы/серия

№

800P1730458

номери/номер

5. Кітапша иесинің жеке қолы

Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы

Серия личной медицинской книжки

СЕРИЯСЫ
СЕРИЯ

АЖ

№

1317646

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

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия

Музыкалы

2. Лауазымы
Должность

Соф. инженересс.

3. Жұмыс орны
Место работы

Балабағар

«Ауырт»

4. Туған жері, айы, күні
Дата рождения

17.01.1980

5. Мекен-жайы

Место жительства

Же. Иесеев-ароу.

