

ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ
1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРИ

Фотосурет
орны

Место
фотографии

М.О.
М.П.

1. Тегі Қамтаева
Фамилия

2. Аты Тұлжан
Имя

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

4. № 701201401889
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

2. Лауазымы Әдіскер
Должность

3. Жұмыс орны Құрамай ана - I
Место работы Бөбекжай бағабасқш

4. Туған жылы, айы, күні 01.12.1970
Дата рождения

5. Мекен-жайы Түркістан об
Место жительства Шардара ауд
с. Достар

1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРИ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ



М.О.
М.П.

1. Теги
Фамилия

Балтабыхова

2. Аты
Имя

Ашара

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

Омаровна

4.



сериясы/серия

№

780508402708

номери/номер

5. Кітапша иесинин жеке колы
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналык кітапшанын сериясы
Серия личной медицинской книжки

AA

№

410339

2. ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫК КИТАПШАНЫН
ИЕСИ ТУРАЛЫ МӘЛИМЕТТЕР
СВЕДЕНИЯ О ВЛАДЕЛЬЦЕ
ЛИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ КНИЖКИ

1. Негізгі мамандыгы
Основная профессия

2. Лауазымы
Должность

Тәрбиеші

3. Жұмыс орны
Место работы

Достик С.С.

4. Туған жылы, айы, күні
Дата рождения

08.05.1978

5. Мекен-жайы
Место жительства

С. Достик
ул. Б. Момылиев

ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ
1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ

Фотосурет
орны

Место
фотографии

М.О.
М.П.

1. Тегі Даужанов
Фамилия
2. Аты Түсетан
Имя
3. Әкесінің аты (бар болса)
Отчество (при наличии) Түрсынбеков
4. № Кесн: 870114401908
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
2. Лауазымы тәрбиеші
Должность
3. Жұмыс орны «Құралай апт-1»
Место работы
4. Туған жылы, айы, күні 14.01.1987
Дата рождения
5. Мекен-жайы Т.О. Шардар ауы
Место жительства «Достық ауы»

ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ
1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРИ

Фотосурет
орны

Место
фотографии

М.О.
М.П.

1. Тегі
Фамилия

Жоюзобай

2. Аты
Имя

Улжынтас

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

Масымқұлов

4.
сериясы/серия

№ 990716400499
нөмірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

AA

№

491363

2. ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПШАНЫҢ
ИЕСІ ТУРАЛЫ МӨЛІМЕТТЕР
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

Түрбиелі

Түркістан ая-т

Объектін байланыста

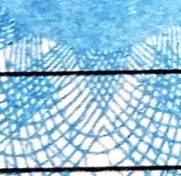

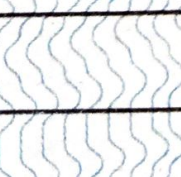
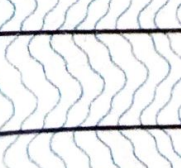
16.04.1999

Қостанай аймағы
Қосаров №27

ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫНЫҢ ХАЛЫҚТЫҢ САНИТАРЛЫҚ-
 ЭПИДЕМИОЛОГИЯЛЫҚ САЛАУАТТЫЛЫҒЫ САЛАСЫНДАҒЫ
 НОРМАТИВТІК ҚҰҚЫҚТЫҚ АКТІЛЕРДІ ЖӘНЕ ГИГИЕНАЛЫҚ
 НОРМАТИВТЕРДІ БІЛУІН АТТЕСТАТТАУ ТУРАЛЫ БЕЛГІ

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

Дәрігердің қорытындысы Заключение врача	Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және ұйымның мөрі (бар болса) Ф.И.О., подпись врача, проводившего обследование и печать организации (при наличии)
--	---

Қызылорда
 АУДАНЫ АУДАНДЫҚ
 ГИГИЕНАЛЫҚ ОҚЫТУДАН
 ЖӘНЕ ЕМТІХАН ТАПСЫРДЫ
 ОРТАЛЫҚ

12. КАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫНЫҢ ХАЛЫҚТЫҢ САНИТАРЛЫҚ-
 ЭПИДЕМИОЛОГИЯЛЫҚ САЛАУАТТЫЛЫҒЫ 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

Күн Дата	Дәрігердің қорытындысы Заключение врача	Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және ұйымның мөрі (бар болса) Ф.И.О., подпись врача, проводившего обследование и печать организации (при наличии)
2025 жылғы 01 - 03	Гигиенист-эпидемиолог (Т.А.Ә. (бар болған жағдайда), қолы)	[Signature]

ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫНЫҢ ҚББ
 ШАРДАРА АУДАНЫ АУДАНЫ
 АУРУХАНАСЫ ШЖҚ МКК
 БАҒДАРЛАМА БОЙЫНША
 ГИГИЕНАЛЫҚ ОҚЫТУДАН
 ЖӘНЕ ЕМТІХАН ТАПСЫРДЫ
 ОРТАЛЫҚ

Қызылорда
 АУДАНЫ АУДАНДЫҚ
 ГИГИЕНАЛЫҚ ОҚЫТУДАН
 ЖӘНЕ ЕМТІХАН ТАПСЫРДЫ
 ОРТАЛЫҚ

1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

Фотосурет
орны

Место
фотографии

М.О.
М.П.

ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫК
КІТАПШАНЫҢ

1. Тегі
Фамилия Таженова

2. Аты
Имя Адиша

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

4. № 59/020402434
сериясы/серия нөмірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

№ 1566708

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

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия

2. Лауазымы
Должность Менеджерші

3. Жұмыс орны
Место работы "Буралой-ана"
бала бақшасы

4. Туган жері, айы, күні
Дата рождения 20.10.1959

5. Мекен-жайы
Место жительства Географка
К-ен

Т. Мусобаев КС
№27-

