



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

М.О.
М.П.

1. Tегі
Фамилия

Тримова

2. Аты
Имя

Ксено

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

Тримова

4.  сериясы/серия

№

920728402200

номірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

AA

№

4335193

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

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия

2. Лауазымы
Должность

Түбеліі қолмекші

3. Жұмыс орны
Место работы

Нур күзес

4. Туған жері, айы, күні
Дата рождения

28.07.1992

5. Мекен-жайы
Место жительства

Беморик 17

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 айы Допуск к работе « » дата месяц год	
1.5.01.2026	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 айы Допуск к работе « » дата месяц год	



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ



1. Тегі
Фамилия

Тұрабаева

2. Аты
Имя

Лаура

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

Досболқызы

4. AA № 960408400d8d
сериясы/серия нөмірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

AA

№

2180979

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

Фроменко

Суреткер I

Айқатан

Башо бақшамен

8.04.1996ж.

Қобары м.к.

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)
12.09.2025	09.09.2025	ЖШС "ПРОФИЛАКТИКА" МЕДИЦИНА ОРТАЛЫҒЫ ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІЛДІ
14.03.2025	28.06.2025	ЖШС "ПРОФИЛАКТИКА" МЕДИЦИНА ОРТАЛЫҒЫ ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІЛДІ
14.03.2025	13.09.2025	ЖШС "ПРОФИЛАКТИКА" МЕДИЦИНА ОРТАЛЫҒЫ ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІЛДІ

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)
12.09.2025	09.09.2025	ЖШС "ПРОФИЛАКТИКА" МЕДИЦИНА ОРТАЛЫҒЫ ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІЛДІ
14.03.2025	06.11.2025	ЖШС "ПРОФИЛАКТИКА" МЕДИЦИНА ОРТАЛЫҒЫ ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІЛДІ

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

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат « » жылы күні аты Дәуіс қ. р. б. т. « » Дата мөһні тізі	Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса) Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии)
29.02.2024 - 08.2024	Жұмыс істеуге рұқсат берілді	Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса) Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии)
17.03.2025 18.03.2025	Жұмыс істеуге рұқсат берілді	Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса) Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии)

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

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

12.09.2025
09.03.2026

ЖШС "ПРОФИЛАКТИКА"
МЕДИЦИНА ОРТАЛЫҒЫ
ЖҰМЫҚА РҰҚСАТ БЕРІДІ

12.09.2025
09.03.2026

ЖШС "ПРОФИЛАКТИКА"
МЕДИЦИНА ОРТАЛЫҒЫ
ЖҰМЫҚА РҰҚСАТ БЕРІДІ

1. Паспорт деректері
Паспортные данные



- М.О.
М.П.
- 1) Тегі Жолдасбекова
Фамилия
- 2) Аты Гүлдария
Имя
- 3) Әкесінің аты Жұмабақов
Отчество
- 4) № 900809400716
сериясы/серия нөмірі/номер
- 5) Кітапша иесінің жеке қолы А.Ж.
Личная подпись владельца
- 6) Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки
- АД № 0026403

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

- 1) Негізгі мамандығы Педогог
Основная профессия психолог
- 2) Лауазымы Тәрбиеші
Должность
- 3) Жұмыс орны "Нұрхуссар-А"
Место работы балалар бөлмесі
- 4) Туған жылы, айы, күні 09.08.1990.
Дата рождения
- 5) Мекен-жайы Байғалин р.қ.
Место жительства

12. 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, мор Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать
02.12.2024	Жұмыс істеуге рұқсат	Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мор
06.02.2025	Жұмыс істеуге рұқсат	Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мор
12.09.2025	Жұмыс істеуге рұқсат	Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мор

12. Жұмыс істеуге рұқсат
Допуск к работе

Жұмыс істеуге рұқсат « » жылы күні айы Допуск к работе « » дата месяц год	Денсаулық сақтау субъектiлерiнiң жауапты маманының Т.А.Ә., колы, мөр: Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать
<i>405 2016</i> <i>05.11.2016</i> ЖШС ПРОФИЛИТИКА МЕДИЦИНА БОЛМУСЫ ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІЛДІ  ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА	