



1. Паспорт деректері
Паспортные данные



1. Тегі
Фамилия Пурмасире

2. Аты
Имя Аманжол

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

4. AA № 881015401020
сериясы/серия номері/номер

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

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы №
Серия личной медицинской книжки

СЕРИЯСЫ AA № 0005844

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

1. Негізгі мамандығы Тәрбиешісі
Основная профессия

2. Лауазымы Моторш
Должность

3. Жұмыс орны Ақса - Жыл "8/8"
Место работы

4. Тұған жылы, айы, күні 15.10.1988
Дата рождения

5. Мекен-жайы Қурманов а/к
Место жительства Мамбетов №41



ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ
I. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ



- 1. Тегі Исмаилов
Фамилия
- 2. Аты Тулмаган
Имя
- 3. Әкесінің аты (бар болса)
Отчество (при наличии) Ирманқұлы
- 4. AA № 92120450446
сериясы/серия нөмірі/номер
- 5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца [Signature]
- 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 Мұрабасшы
Основная профессия
- 2. Лауазымы _____
Должность
- 3. Жұмыс орны М.Ш.С. "Атам-Ал"
Место работы Бөкейбай балалық ауруханасы
- 4. Туған жылы, айы, күні 04.12.1992.
Дата рождения
- 5. Мекен-жайы Жұркенес а/о
Место жительства



ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ
1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРИ

1. Тегі / Фамилия: Турникова

2. Аты / Имя: Тамия

3. Әкесінің аты (бар болса) / Отчество (при наличии): Турраббаевна

4. Сериясы/серия / №: 034942881

5. Кітапша иесінің жеке қолы / Личная подпись владельца: Турникова

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы / Серия личной медицинской книжки

AA № 336416

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

1. Негізгі мамандығы / Основная профессия: Менеджерші

2. Лауазымы / Должность: _____

3. Жұмыс орны / Место работы: ЖШС "Жой-Жи"
Объекті бойынша бағаланған

4. Туған жылы, айы, күні / Дата рождения: 16.05.1973
Құркелес ауыл

5. Мекен-жайы / Место жительства: О. Турникова көшесі 1/80



ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ
I. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ

М.О.
М.П.

1. Тегі
Фамилия: Журибекова

2. Аты
Имя: Ватаков

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

4. №
сериясы/серия номері/номер

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

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

AA № 491363

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

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия: Дәріскер

2. Лауазымы
Должность: _____

3. Жұмыс орны
Место работы: ИИИВ, Жасей-Али
Әуешібай бағабалық

4. Туған жылы, айы, күні
Дата рождения: 07.12.1974

5. Мекен-жайы
Место жительства: Құркелес ауылы
М. Мәсетов көшесі
14340

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат « » жылы күні айы Допуск к работе « » дата месяц года	Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса) Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии)
9/23 3530	11	ЖШС «Азия Моб. МО» Жұмыс істеуге рұқсат берілді
2305.24	20	ЖШС «Азия Моб. МО» Жұмыс істеуге рұқсат берілді
020-11	24	ЖШС «Азия Моб. МО» Жұмыс істеуге рұқсат берілді
20.05	15	ЖШС «Азия Моб. МО» Жұмыс істеуге рұқсат берілді

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

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

1. Паспорт деректері
Паспортные данные



М.О.
М.П.

1. Тегі
Фамилия Маханова

2. Аты
Имя Гүлсеіра

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

4. №
сериясы/серия нөмірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца _____

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

АЖ № **025131**

2

Жеке медициналық кітапшаның жеке медициналық кітапшасы

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

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия _____

2. Лауазымы Гүлсеіра
Должность

3. Жұмыс орны Ақмола облысы АЖ
Место работы

4. Туған жылы, айы, күні 11.07.1986
Дата рождения

5. Мекен-жайы
Место жительства _____

3

Жеке медициналық кітапшаның жеке медициналық кітапшасы



ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ
I. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРИ

1. Тегі
Фамилия: Жагаева

2. Аты
Имя: Кулнаршик

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

4. №
сериясы/серия нөмірі/номер: 039408655

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца: Жагаева

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

AA № 491363

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

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия: Терапевт

2. Лауазымы
Должность: _____

3. Жұмыс орны
Место работы: МШС, Жей-Жи
Әббасмай баба баһишесі

4. Туған жылы, айы, күні
Дата рождения: 15.06.1974.

5. Мекен-жайы
Место жительства: Куркеле аулы
Ынтымақ көч. 144



ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ
1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ

- 1. Төз (Фамилия) Мамбетова
- 2. Аты (Имя) Зарина
- 3. Әкесінің аты (Әр болса) (Отчество (при наличии)) Ураджовна
- 4. Удест № 048485949
Сериясы/серия (номери/номер)
- 5. Кітапша иесінің жеке қолы (Личная подпись владельца) sluff
- 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) Тәрбиеші
- 2. Лауазымы (Должность) _____
- 3. Жұмыс орны (Место работы) ҚШМБ, Жей-Әлі
Әуежайы барлаушысы
- 4. Туған жылы, айы, күні (Дата рождения) 04.01.1991
- 5. Мекен-жайы (Место жительства) Құрқелес а/о

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰКСАТ
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)
0807	09.04.24	09.10.24
0808	23.10.24	09.10.24
0809	14.10.24	

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰКСАТ
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)



ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ
I. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРИ

М.О.
М.П.

1. Тегі
Фамилия

Нурмабаева

2. Аты
Имя

Нуртаман

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

Туржанкарапович

4.

сериясы/серия

№

046533233

нөмірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

[Handwritten signature]

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

Терапевт

2. Лауазымы
Должность

3. Жұмыс орны
Место работы

*ММБ; Жасай-Жасай
Әббасмай Барабақшасы*

4. Туған жылы, айы, күні
Дата рождения

19.01.1964

5. Мекен-жайы
Место жительства

*Куржарас ауылы
Алдыңғы айқ қонысы*

13. ЖҮМЫС ІСТЕУГЕ РУКСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге руксат « » 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)
9/6/92	23.11.23	ЖИМС «Астана Медицина» ЖШС ЖИМС «Астана Медицина» ЖШС ЖИМС «Астана Медицина» ЖШС ЖИМС «Астана Медицина» ЖШС
24.05.2020	24.05.2020	ЖИМС «Астана Медицина» ЖШС ЖИМС «Астана Медицина» ЖШС
16.02	21.11.2020	ЖИМС «Астана Медицина» ЖШС ЖИМС «Астана Медицина» ЖШС
21.09	21.11.2020	ЖИМС «Астана Медицина» ЖШС ЖИМС «Астана Медицина» ЖШС

13. ЖҮМЫС ІСТЕУГЕ РУКСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге руксат « » 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)
		ЖИМС «Астана Медицина» ЖШС
		ЖИМС «Астана Медицина» ЖШС
		ЖИМС «Астана Медицина» ЖШС
		ЖИМС «Астана Медицина» ЖШС
		ЖИМС «Астана Медицина» ЖШС
		ЖИМС «Астана Медицина» ЖШС
		ЖИМС «Астана Медицина» ЖШС
		ЖИМС «Астана Медицина» ЖШС
		ЖИМС «Астана Медицина» ЖШС
		ЖИМС «Астана Медицина» ЖШС
		ЖИМС «Астана Медицина» ЖШС
		ЖИМС «Астана Медицина» ЖШС
		ЖИМС «Астана Медицина» ЖШС
		ЖИМС «Астана Медицина» ЖШС
		ЖИМС «Астана Медицина» ЖШС



ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ
I. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ



- 1. Тегі Есенбаева
Фамилия
- 2. Аты Маснат
Имя
- 3. Әкесінің аты (бар болса)
Отчество (при наличии)
Арыстанбекқызы
- 4. AA № 336416
сериясы/серия нөмірі/номер
- 5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись [Signature]
- 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 Клинический психолог
- 2. Лауазымы Тәрбиеші
Должность
- 3. Жұмыс орны ЖШС "Асп-Асп"
Место работы Балабақшасы
- 4. Туған жылы, айы, күні 02.10.1999ж
Дата рождения
- 5. Мекен-жайы
Место жительства Сарыағаш ауданы
Құрметес елді мекені Алғабас ауылы
Жүздібайұлы №21



ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ
I. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРИ



- 1. Тегі
Фамилия Балкыбекова
- 2. Аты
Имя Ураман
- 3. Экесінің аты (бар болса)
Отчество (при наличии) Сатимовна
- 4. №
сериясы/серия 039460563
нөмірі/номер
- 5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца [Signature]
- 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 Психолог
- 2. Лауазымы
Должность _____
- 3. Жұмыс орны
Место работы ММБ, Жей-Али
Әббасбай Бәредәшев
- 4. Туған жылы, айы, күні
Дата рождения 31 10 1978
- 5. Мекен-жайы
Место жительства Куржелек ауыл
Бистамая көле

13. ЖҮМЫС ІСТЕУГЕ РУКСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге руксат 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)
9713 23 11	23 11 24	ЖІС "Азия МСА" ММ ЖҮМЫСҚА РУКСАТ БЕРІЛДІ
3530 23 05	24 05 24	ЖІС "Азия МСА" ММ ЖҮМЫСҚА РУКСАТ БЕРІЛДІ
1608	11 11 24	ТО Сарыарқа ауданы ЖҮМЫС ІСТЕУГЕ РУКСАТ
2205	05 05 24	ЖҮМЫС ІСТЕУГЕ РУКСАТ

13. ЖҮМЫС ІСТЕУГЕ РУКСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге руксат 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 Мердебай
Фамилия

2. Аты Айнур
Имя

3. Әкесінің аты (бар болса)
Отчество (при наличии)
Мен / 000812600102

4. Урості № 040571617
Сериясы/серия нөмірі/номер

5. Кітапша несінің жеке қолы
Личная подпись владельца ✓

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки
AA № 4161416

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 жері, айы, күні 12.08.2000
Дата рождения

5. Мекен-жайы Діңгүзетом обл.
Место жительства

