

1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

М.О.
М.П.

1. Тегі
Фамилия Байболатова

2. Аты
Имя Багила

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

4. 044509115 № [redacted]
сериясы/серия нөмірі/номер
970930040406

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

AA № 4587834

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)
28.02.26	26.08.26	
1.30.2	2.30.2	

ТО Сарыағаш ауданы
ӨК "Нұрболат"
Жұмыс істеуге рұқсат

ТО Сарыағаш ауданы
ӨК "Нұрболат"
Жұмыс істеуге рұқсат

КНИЖКА
ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

М.О.
М.П.

1. Тегі
Фамилия Маханбетова

2. Аты
Имя Халипа

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

4. _____ № _____
сериясы/серия нөмірі/номер

8203274024 08

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца _____

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

АА № 2210512

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)
2022	ТО Сарыағаш ауданы ӨК "Нұрболат" Жұмыс істеуге рұқсат	21.04.22
22.09.22	ТО Сарыағаш ауданы ӨК "Нұрболат" Жұмыс істеуге рұқсат	11.03.23
16.03.23	ТО Сарыағаш ауданы ӨК "Нұрболат" Жұмыс істеуге рұқсат	16.09.23
16.09.23	ТО Сарыағаш ауданы ӨК "Нұрболат" Жұмыс істеуге рұқсат	16.03.24



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

М.О.
М.П.

1. Тегі
Фамилия Рысыбетова

2. Аты
Имя Гумира

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

4. 043154081 № 74102 8401707
сериясы/серия нөмірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

АА № 4042097

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)
1804	03.12.24	ТОО Сарыағаш ауданы ӨК "Нұрболат" Жұмыс істеуге рұқсат
04.06.25	03.12.25	ТОО Сарыағаш ауданы ӨК "Нұрболат" Жұмыс істеуге рұқсат
17.12.25	16.12.26	ТОО Сарыағаш ауданы ӨК "Нұрболат" Жұмыс істеуге рұқсат
1506	15.12.26	ТОО Сарыағаш ауданы ӨК "Нұрболат" Жұмыс істеуге рұқсат



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

М.О.
М.П.

ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША

1. Тегі / Фамилия: Исақова
2. Аты / Имя: Нәлиела
3. Әкесінің аты (бар болса) / Отчество (при наличии): Әрмахамбетқызы
4. 040881969 (сериясы/серия) № 9702014016 22 (нөмірі/номер)
5. Кітапша иесінің жеке қолы / Личная подпись владельца: Исақ

ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы / Серия личной медицинской книжки

АА	№	0241448

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, мор (бар болса) Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии)
14.01.26		05.06.26
01.06.26		01.12.26

ТО Сарыағаш ауданы ӨК "Нұрбопат"
ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША
Жұмыс істеуге рұқсат

ТО Сарыағаш ауданы ӨК "Нұрбопат"
Жұмыс істеуге рұқсат

ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

О.
П.

1. Тегі
Фамилия Муратова

2. Аты
Имя Гаухар

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

4. 0382 23897 № 9111024003 80
сериясы/серия нөмірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

АА № 498423

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)
№778	23.07.2024 до 23.01.2025	
606	31.01.25 до 23.07.25	
28.07.2025	до 28.01.2026	
22	01.26 до 22.07.26	
03.07.26	до 03.01.27	

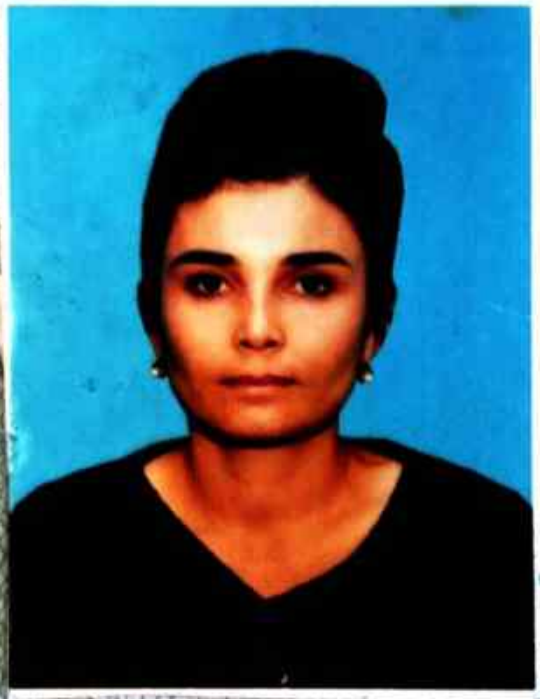
ТО Сарыағаш ауданы ӨК "Нұрболат"
Жұмыс істеуге рұқсат

ТО Сарыағаш ауданы ӨК "Нұрболат"
Жұмыс істеуге рұқсат

ТО Сарыағаш ауданы ӨК "Нұрболат"
Жұмыс істеуге рұқсат

ТО Сарыағаш ауданы ӨК "Нұрболат"
Жұмыс істеуге рұқсат

ТО Сарыағаш ауданы ӨК "Нұрболат"
Жұмыс істеуге рұқсат



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

М.О.
М.П.

1. Тегі
Фамилия Максудова

2. Аты
Имя Ирода

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

ИНН: 900807402008

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

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

[redacted] № 5049203

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)
20.04.26		ЖШС "Азия мед - МО" 20.04.26 ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІЛДІ
03.07.26		ЖШС "Азия мед - МО" ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІЛДІ

КНИЖКА ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

М.О.
М.П.

1. Тегі
Фамилия Бегай

2. Аты
Имя Аружан

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

4. [ ] № 0207 22601343
сериясы/серия нөмірі/номер

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

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

АА № 3181810

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, мор (бар болса) Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии)
938	01.10.2025	ТОО Сарыағаш ауданы ОК Нұрболат 01.10.25 Жұмыс істеуге рұқсат
16.04.2026	01.10.2025	ТОО Сарыағаш ауданы ОК Нұрболат Жұмыс істеуге рұқсат
08.10.2030	08.04.26	ТОО Сарыағаш ауданы ОК Нұрболат Жұмыс істеуге рұқсат
07.05.2026	19.08.25	ТОО Сарыағаш ауданы ОК Нұрболат Жұмыс істеуге рұқсат
	18.08.2025	ЖШС "Азия мед - МО" ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІЛДІ



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

М.О.
М.П.

1. Тегі
Фамилия Тумшова

2. Аты
Имя Фруза

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

4. [redacted] № 930122402604
сериясы/серия нөмірі/номер

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

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

АА № 2327466

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)
189	30.01.24	30.07.24
773	23.07.2024	23.01.2025
170	13.01.25	13.07.25
04.07.25		04.01.2026
2302	2306	2306

ТО Сарыағаш ауданы ӨК "Нұрболат" Жұмыс істеуге рұқсат

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)
1008	10.02.27	

ТО Сарыағаш ауданы ӨК "Нұрболат" Жұмыс істеуге рұқсат

ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ
1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ



М.О.
М.П.

1. Тегі
Фамилия Базарова

2. Аты
Имя Гулайым
Маратовна

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

4. [ ] № 891111499045
сериясы/серия нөмірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

АА № 336416

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)
08.09.2020		05.03.26
02.03.26		02.09.26
08.09.26		02.03.27

ТО Сарыағаш ауданы ӨК "Нұрболат"
Жұмыс істеуге рұқсат

ТО Сарыағаш ауданы ӨК "Нұрболат"
Жұмыс істеуге рұқсат

ТО Сарыағаш ауданы ӨК "Нұрболат"
Жұмыс істеуге рұқсат

КНИЖКА ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ

ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ
1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ



М.О.
М.П.

1. Тегі
Фамилия Манатбек

2. Аты
Имя Мереке

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

4. [ ] № 96 05 09 40 19 02
сериясы/серия нөмірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

АА № 336416

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 мамаңының Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса) Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии)
09.09.25	09.09.26	
05.03.26	05.03.26	
10-09-26	10-09-27	

ТО Сарыағаш ауданы ӨК "Нұрболат"
Жұмыс істеуге рұқсат

ТО Сарыағаш ауданы ӨК "Нұрболат"
Жұмыс істеуге рұқсат

"Азия мед - МО"
ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІЛДІ

КНИЖКА ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

М.О.
М.П.

1. Тегі
Фамилия Журинашева

2. Аты
Имя Жадра

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

4. 046907909 № 841016401108
сериясы/серия нөмірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца Жур

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

АА № 2327469

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат «___»_____ жылы күні айы Допуск к работе «___»_____ жылы күні айы	Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мор (бар болса) Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии)
11.07.24	ТО Сарыағаш ауданы ЕК "Нурболат" Жұмыс істеуге рұқсат	
22.07.24	ТО Сарыағаш ауданы ЕК "Нурболат" Жұмыс істеуге рұқсат	
23.07.24	ТО Сарыағаш ауданы ЕК "Нурболат" Жұмыс істеуге рұқсат	
26.07.24	ТО Сарыағаш ауданы ЕК "Нурболат" Жұмыс істеуге рұқсат	
07.08.24	ЖШС "Азия мед-ИО" ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІЛДІ	



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

М.О.
М.П.

1. Тегі
Фамилия Боран

2. Аты
Имя Дилдора

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

4. 08 01 600 23 № 55 10 24 4 61 19 4
сериясы/серия нөмірі/номер

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

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

АА № 5264829

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)
08.01.26		08.07.26
09.07.26		09.01.27

ТО Сарыағаш ауданы ӨК "Нұрболат"
Жұмыс істеуге рұқсат

ЖШС "Азия мед - МС"
ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІЛДІ

КНИЖКА ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

М.О.
М.П.

1. Тегі
Фамилия Сергазиева

2. Аты
Имя Лаззат

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

4. 049808361 № 9101054022 21
сериясы/серия нөмірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца СМ

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

АА № 4309583

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 мамандының Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса) Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии)
16.07.26		
12.01.26		
09.07.26		

ТО Сарыағаш ауданы
ӨК "Нұрболат"
Жұмыс істеуге рұқсат

ТОО "Азия мед-МО"
ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІЛДІ

КНИЖКА
ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

М.О.
М.П.

1. Тегі
Фамилия Алматова

2. Аты
Имя Машхура

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

930801401776

4. Удост № N 046836083
сериясы/серия нөмірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

АА № 4378197

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат ____«___»_____ жылы күні айы Допуск к работе «___»_____ дата мефиц год	Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса) Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии)

ТОО Сарыағаш ауданы
ЖК "Нұрболат"
Жұмыс істеуге рұқсат

КНИЖКА
ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

М.О.
М.П.

ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША

1. Тегі / Фамилия: Турабаева
2. Аты / Имя: Меиркуль
3. Әкесінің аты (бар болса) / Отчество (при наличии): Абдаримовна
4. 06 0360091 № 75 06 25 40 33 21
   сериясы/серия — нөмірі/номер
   75 06 25 40 33 21
5. Кітапша иесінің жеке қолы / Личная подпись владельца: [подпись]

ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы / Серия личной медицинской книжки

АА	№	0241453

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)
1153	16.02.2024	16.02.2025
1187	2008.25	2008.25
0209.25		02.03.26
2202.25		2202.25
07.08.26		07.02.27

ТО Сарыағаш ауданы ӘК "Нұрболат"
Жұмыс істеуге рұқсат
ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША
ТО Сарыағаш ауданы ӘК "Нұрболат"
Жұмыс істеуге рұқсат
ТО Сарыағаш ауданы ӘК "Нұрболат"
Жұмыс істеуге рұқсат
ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА
ЖШС "Азия мед - МО"
ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІЛДІ



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

М.О.
М.П.

1. Тегі
Фамилия Жохтамуратова

2. Аты
Имя Назокат

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

4. 08016109 № 99062540 1087
сериясы/серия номірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца Назо

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

АА № 4055479

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)
3	4	21.07.25
01.07.2025	00	21.01.2026
10	02.26	06.08.26
10	08	06.02.27

ТО Сарыағаш ауданы ӨК "Нұрболат"
Жұмыс істеуге рұқсат

ТО Сарыағаш ауданы ӨК "Нұрболат"
Жұмыс істеуге рұқсат

ТО Сарыағаш ауданы ӨК "Нұрболат"
Жұмыс істеуге рұқсат

ТО Сарыағаш ауданы ӨК "Нұрболат"
Жұмыс істеуге рұқсат

ТО Сарыағаш ауданы ӨК "Нұрболат"
Жұмыс істеуге рұқсат

1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ



М.О.
М.П.

ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША

1. Тегі / Фамилия: Колабаева
2. Аты / Имя: Тамара
3. Әкесінің аты (бар болса) / Отчество (при наличии): Узакбаевна
4. [illegible] № 750705499063
   сериясы/серия — нөмірі/номер
5. Кітапша иесінің жеке қолы / Личная подпись владельца: [illegible]

ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы / Серия личной медицинской книжки

АА	№	0241472

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)
22.06.24	ТО Сарыағаш ауданы ЕК "Нурболат" Жұмыс істеуге рұқсат	
25.12.2024	ТО Сарыағаш ауданы ЕК "Нурболат" Жұмыс істеуге рұқсат	
19.06.25	ТО Сарыағаш ауданы ЕК "Нурболат" Жұмыс істеуге рұқсат	
08.04.26	ТО Сарыағаш ауданы ЕК "Нурболат" Жұмыс істеуге рұқсат	
07.10.26	ТО Сарыағаш ауданы ЕК "Нурболат" Жұмыс істеуге рұқсат	
27	ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІЛДІ	



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

М.О.
М.П.

1. Тегі / Фамилия: Байтенова
2. Аты / Имя: Онласын
3. Әкесінің аты (бар болса) / Отчество (при наличии): Сартаевна
4. 019926335 № 741118 2487
   сериясы/серия — нөмірі/номер
   741118402487
5. Кітапша иесінің жеке қолы / Личная подпись владельца: Байт
6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы / Серия личной медицинской книжки

АА № 0241459

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)
№99825. 06.2024	90 25.12.2024	
2002	17.12.24	90 19.06.25
17.06.25	90	17.12.25
17.12.25	90 05.06.26	
0206	2	90 02.12.26

ТО Сарыағаш ауданы ӨК "Нұрболат" Жұмыс істеуге рұқсат

ТО Сарыағаш ауданы ӨК "Нұрболат" Жұмыс істеуге рұқсат

ТО Сарыағаш ауданы ӨК "Нұрболат" Жұмыс істеуге рұқсат

ТО Сарыағаш ауданы ӨК "Нұрболат" Жұмыс істеуге рұқсат

ТО Сарыағаш ауданы ӨК "Нұрболат" Жұмыс істеуге рұқсат

1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ



М.О.
М.П.

1. Тегі
Фамилия Тьлеева.

2. Аты
Имя Гуржатан.

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

4. [ ] № 741018401346
сериясы/серия нөмірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

АА № 498423

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)
4/13	03.06.24	03.11.24
1808	03.12.24	03.06.25
09.06.25	09.12.25	
17/12	25.05.26	20.05.26
04.05.26	05.11.26	
18.09.26	18.09.27	

ТО Сарыағаш ауданы ӨК "Нұрболат" Жұмыс істеуге рұқсат

ТО Сарыағаш ауданы ӨК "Нұрболат" Жұмыс істеуге рұқсат

ТО Сарыағаш ауданы ӨК "Нұрболат" Жұмыс істеуге рұқсат

ТО Сарыағаш ауданы ӨК "Нұрболат" Жұмыс істеуге рұқсат

ТО Сарыағаш ауданы ӨК "Нұрболат" Жұмыс істеуге рұқсат

"Азна мұд" МО" ЖҰМЫСКА РҰҚСАТ БЕРІЛДІ



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

М.О.
М.П.

1. Тегі
Фамилия Байболотов

2. Аты
Имя Артыц

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

4. [ ] № 710416302065
сериясы/серия нөмірі/номер

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

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

АА № 401391

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)
1463	13.12.24	13.12.24
1824	04.12.24	04.06.25
04.07.2025	04.02.2026	04.02.2026
1202	04.02.26	04.02.26
3001	30.12.26	30.12.26

ТО Сарыағаш ауданы ӨК "Нұрболат" Жұмыс істеуге рұқсат

ТО Сарыағаш ауданы ӨК "Нұрболат" Жұмыс істеуге рұқсат

ТО Сарыағаш ауданы ӨК "Нұрболат" Жұмыс істеуге рұқсат

ТО Сарыағаш ауданы ӨК "Нұрболат" Жұмыс істеуге рұқсат

ТО Сарыағаш ауданы ӨК "Нұрболат" Жұмыс істеуге рұқсат



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

М.О.
М.П.

1. Тегі Байболатова
Фамилия

2. Аты Гулнон
Имя

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

4. 048192787 № 860317401462
сериясы/серия нөмірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

АА № 4005467

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)
2.09.26	ТО Сарыағаш ауданы ӨК "Нұрболат" Жұмыс істеуге рұқсат	
04.09.26	ТО Сарыағаш ауданы ӨК "Нұрболат" Жұмыс істеуге рұқсат	
08.09.26	ТО Сарыағаш ауданы ӨК "Нұрболат" Жұмыс істеуге рұқсат	
08.09.26	ТО Сарыағаш ауданы ӨК "Нұрболат" Жұмыс істеуге рұқсат	



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

М.О.
М.П.

1. Тегі Байболатов
Фамилия

2. Аты Ғабит
Имя

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

4. [ ] № 820413302082
сериясы/серия нөмірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца Бҙаз

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

АА № 4005468

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)
278	16.01.25 до 16.01.26	
04.09.25 до 16.01.26		
08.01.26 до 08.07.26		
22.08.26 до 22.12.26		

ТО Сарыағаш ауданы ӨК "Нұрболат"
Жұмыс істеуге рұқсат

ТО Сарыағаш ауданы ӨК "Нұрболат"
Жұмыс істеуге рұқсат

ТО Сарыағаш ауданы ӨК "Нұрболат"
Жұмыс істеуге рұқсат

ТО Сарыағаш ауданы ӨК "Нұрболат"
Жұмыс істеуге рұқсат



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

М.О.
М.П.

1. Тегі
Фамилия Байболатов

2. Аты
Имя Лесбек

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

4. удост № 0344 37367
сериясы/серия нөмірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца Байв

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

АА № 401391

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)
1781	13.06.24	13.12.24
1844	05.12.24	13.06.26
02.07.2025		02.01.2026
09.01.2026		02.07.26
010		01.01.24

ТО Сарыағаш ауданы ӨК "Нұрболат"
Жұмыс істеуге рұқсат

ТО Сарыағаш ауданы ӨК "Нұрболат"
Жұмыс істеуге рұқсат

ТО Сарыағаш ауданы ӨК "Нұрболат"
Жұмыс істеуге рұқсат

ТО Сарыағаш ауданы ӨК "Нұрболат"
Жұмыс істеуге рұқсат

ТО Сарыағаш ауданы ӨК "Нұрболат"
Жұмыс істеуге рұқсат



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

М.О.
М.П.

1. Тегі
Фамилия Нуртай

2. Аты
Имя Динара

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

4. 046195759 № 04032360 1308
сериясы/серия нөмірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца НВ

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

АА № 4510096

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)
18.09.23		ЖШС "Азия Мед - МО" ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІЛДІ

ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША
ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА

1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ



М.О.
М.П.

1. Тегі
Фамилия Порта

2. Аты
Имя Айнереке

3. Әкесінің аты (бар болса)
Отчество (при наличии) Азатқызы.
ИНН: 475 600 874

4. удоб № 052 054 557
сериясы/серия нөмірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

АА № 4502097

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)
24.08	24.08	ЖШС "АЗИЯ МЕД-МОЛ" ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІЛДІ

КНИЖКА ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ