

Педагогтар тізімі

№	Аты-жөні	Туған күн, айы, жылы
1.	Бисенова Раушан Талгатовна	13.08.1982
2.	Гетман Лилия Тейдоровна	03.11.1971
3.	Есполова Жанна Алековна	17.07.1981
4	Рахипова Бакытгуль Мухамбетияровна	05.03.1989
5	Сүленова Ақтолқын Кетешқызы	17.01.1967
6	Серікқалиева Лиза Мажитқызы	05.07.1998
7	Жайық Ажаргүл Ертісқызы	11.09.1998
8	Утепбергенова Жұлдыз	28.02.1985
9	Бурханова Жеңісгүл Жаншина	19.04.1975
10	Ахметова Мая	01.05.1975



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

М.О. ТАННА
М.П.

1. Тегі
Фамилия

Рисенкова

2. Аты
Имя

Раушан

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

Тасмағамбетовна

4.
сериясы/серия

№

нөмірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

[Signature]

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

AA

№

5308366

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

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия

2. Лауазымы
Должность

Заключенная

3. Жұмыс орны
Место работы

№ 8 Баюбаевск

4. Туған жері, айы, күні
Дата рождения

13.08.82

5. Мекен-жайы
Место жительства

Кемел - 2

Ж-273а

ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат « » жылы күні аны Допуск к работе дата выдачи	Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса) Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии)
	С 18.02.2026 Р.О. 17.08.2026	С 18.02.2026 Р.О. 17.08.2026



ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ
ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ



1. Тегі
Фамилия

Тетмане

2. Аты
Имя

Маша

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

Мейірамовна

4. Удос № 041926046
сериясы/серия нөмірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

[Handwritten signature]

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

АА

№

491363

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

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия

2. Лауазымы
Должность

Воспитатель

3. Жұмыс орны
Место работы

Д/О №8, Балбобек

4. Туған жылы, айы, күні
Дата рождения

03.11.1971

5. Мекен-жайы
Место жительства

г. Астана

Ватутина 14а/4

Актюбинская

47А/8

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат « » жылы күні айы Допуск к работе	Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса) Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии)
	с 07 11 2023	
	с 06 05 2024	
	с 08 05 24	с 04 11 24
	с 04 10 24	с 04 10 24
	с 04 10 24	с 04 10 24
	с 04 10 24	с 04 10 24
	с 04 10 24	с 04 10 24
	с 04 10 24	с 04 10 24
	с 04 10 24	с 04 10 24
	с 04 10 24	с 04 10 24

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат « » жылы күні айы Допуск к работе	Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса) Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии)
	с 16 05 2025	
	с 04 11 2025	
	с 03 11 2025	
	с 03 05 2026	
	с 04 05 2026	
	с 04 05 2026	
	с 04 05 2026	
	с 04 05 2026	
	с 04 05 2026	
	с 04 05 2026	



1. Тегі
Фамилия

Еспалова

2. Аты
Имя

Жанна

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

Александровна

4. **МНОРК**
сериясы/серия

№ **021646598**
нөмірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

АА

№

2457392

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

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия

2. Лауазымы
Должность

Воспитатель

3. Жұмыс орны
Место работы

№8 4 Балбобек

4. Туған жері, айы, күні
Дата рождения

17.07.1981

5. Мекен-жайы
Место жительства

2 Ақтобе

Есет Батыра 8-12

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ ДОПУСК К РАБОТЕ

**Жұмыс істеуге
рұқсат**

Денсаулық сақтау субъектілерінің
жауапты маманының Т.А.Ә.,
колы, мөр (бар болса)

Ф.И.О. подпись ответственного
специалиста субъектов
здравоохранения, печать
(при наличии)

ПРОФИЛОКТО

Түрмира Бердібекқызы
ДӘРІГЕР
БРАЧ

0406
11.2.2021
Шимов

Түрмира Бердібекқызы
ДӘРІГЕР
БРАЧ

Микролабсерватория
ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҮҚСАТ БЕРЕДИ

БАЙМАДА
ДӘРІГЕР

22

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ ДОПУСК К РАБОТЕ

	Жұмыс істеуге руқсат	Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса)
Күні Дата	« » _____	Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии)
с go	06.05.2025 ДОПУСК К РАБОТЕ Субъект здравоохранения	Бүйікбайқышев К.В.
с go	04.11.2025 ДОПУСК К РАБОТЕ Субъект здравоохранения	Сейткалиев С.С.
с go	04.05.2026 ДОПУСК К РАБОТЕ Субъект здравоохранения	Сейткалиев С.С.
с go	04.05.2026 ДОПУСК К РАБОТЕ Субъект здравоохранения	Сейткалиев С.С.



1. Тегі
Фамилия

2. Аты _____
Имя _____

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

Мухометиевна

4. №
серіясы/серия помірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца _____

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

AA № 3160418

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

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия

2. Лауазымы Воспитатель
Должность _____

3. Жұмыс орны Д/С №8 "Тамбовск"
Место работы

4. Туған жері, айы, күні 05.03.1989 ж
Дата рождения

5. Мекен-жайы п. Бурайлы
Место жительства

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)
30.04.24	30.04.24	Камышев
23.05.2025	23.05.2025	Абсолют Технолоджи
23.05.2025	23.05.2025	Абсолют Технолоджи
27.11.2025	27.11.2025	Абсолют Технолоджи
29.05.2026	29.05.2026	Абсолют Технолоджи

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)
01.06.2026	01.06.2026	Бердібекқызы
29.11.2026	29.11.2026	Бердібекқызы



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ



1. Тегі
Фамилия

Сулейменов

2. Аты
Имя

Игорь

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

Кетенович

4.



№



сериясы/серия

нөмірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

АА

№

1555139

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

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия

2. Лауазымы
Должность

в отпуске

3. Жұмыс орны
Место работы

ДО "Балдар" НР

4. Туған жері, айы, күні
Дата рождения

17.01.1967

5. Мекен-жайы
Место жительства

Жамбыл
Наурбаев бауы
2Р

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)
		С. 06.04.2023 до 02.02.2023 Т.А.Ә. [Signature]
		30.01.2024 до 30.01.2024 [Signature]
		С. 01.10.2024 до 01.04.2025 [Signature]

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)
		С. 18.04.2024 до 17.10.2025 [Signature]
		06.10.2025 до 17.04.2026 [Signature]
		С. 20.04.2026 до 21.10.2026 [Signature]

1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ



1. Тегі Серикташева
Фамилия

2. Аружан
Имя

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

4. УХ № 49 038 6304 09
сериясы/серия нөмірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

АА

№

632350

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

1. Негізгі мамандығы тәрбиеші
Основная профессия

2. Лауазымы тәрбиеші
Должность

3. Жұмыс орны Балбөбек
Место работы

4. Туган жылы, айы, күні 05.07.1998
Дата рождения

5. Мекен-жайы Тургенева 32 кв.к
Место жительства

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ ДОПУСК К РАБОТЕ

Жұмыс істеуге рұқсат		Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса)
Күні	Жылы, күні, айы	Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии)
Дата	Допуск к работе	
	«...»	
	дата, месяц, год	
	06.04.2025	
	07.04.2025	
	08.04.2025	
	09.04.2025	
	10.04.2025	
	11.04.2025	
	12.04.2025	
	13.04.2025	
	14.04.2025	
	15.04.2025	
	16.04.2025	
	17.04.2025	
	18.04.2025	
	19.04.2025	
	20.04.2025	
	21.04.2025	
	22.04.2025	
	23.04.2025	
	24.04.2025	
	25.04.2025	
	26.04.2025	
	27.04.2025	
	28.04.2025	
	29.04.2025	
	30.04.2025	
	01.05.2025	
	02.05.2025	
	03.05.2025	
	04.05.2025	
	05.05.2025	
	06.05.2025	
	07.05.2025	
	08.05.2025	
	09.05.2025	
	10.05.2025	
	11.05.2025	
	12.05.2025	
	13.05.2025	
	14.05.2025	
	15.05.2025	
	16.05.2025	
	17.05.2025	
	18.05.2025	
	19.05.2025	
	20.05.2025	
	21.05.2025	
	22.05.2025	
	23.05.2025	
	24.05.2025	
	25.05.2025	
	26.05.2025	
	27.05.2025	
	28.05.2025	
	29.05.2025	
	30.05.2025	
	31.05.2025	
	01.06.2025	
	02.06.2025	
	03.06.2025	
	04.06.2025	
	05.06.2025	
	06.06.2025	
	07.06.2025	
	08.06.2025	
	09.06.2025	
	10.06.2025	
	11.06.2025	
	12.06.2025	
	13.06.2025	
	14.06.2025	
	15.06.2025	
	16.06.2025	
	17.06.2025	
	18.06.2025	
	19.06.2025	
	20.06.2025	
	21.06.2025	
	22.06.2025	
	23.06.2025	
	24.06.2025	
	25.06.2025	
	26.06.2025	
	27.06.2025	
	28.06.2025	
	29.06.2025	
	30.06.2025	
	01.07.2025	
	02.07.2025	
	03.07.2025	
	04.07.2025	
	05.07.2025	
	06.07.2025	
	07.07.2025	
	08.07.2025	
	09.07.2025	
	10.07.2025	
	11.07.2025	
	12.07.2025	
	13.07.2025	
	14.07.2025	
	15.07.2025	
	16.07.2025	
	17.07.2025	
	18.07.2025	
	19.07.2025	
	20.07.2025	
	21.07.2025	
	22.07.2025	
	23.07.2025	
	24.07.2025	
	25.07.2025	
	26.07.2025	
	27.07.2025	
	28.07.2025	
	29.07.2025	
	30.07.2025	
	31.07.2025	



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

МЕДИЦИНАЛЫК
М.О. ТАҢША
М.П.

1. Тегі
Фамилия

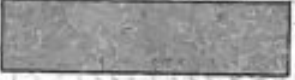
Жайық

2. Аты
Имя

Айсару

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

Ғүмісқожа

4. 
сериясы/серия

№


нөмірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

Жайық

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

АА

№

5022098

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

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия

Педagog-психолог

2. Лауазымы
Должность

Психолог

3. Жұмыс орны
Место работы

№8, "Албобек" мдү

4. Туған жері, айы, күні
Дата рождения

11.09.1998 м

5. Мекен-жайы
Место жительства

4. микр 151-164 кв

8771 844 4145

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ ДОПУСК К РАБОТЕ

[illegible]



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРИ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

1. Тегі
Фамилия Тенбергенова

2. Аты
Имя Алтынай

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

4. AA № 057433318
сериясы/серия номері/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца Умар

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки AA № 4055314

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

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия Медициналық

2. Лауазымы
Должность Медицинский

3. Жұмыс орны
Место работы №8 „Балбобек“
бала-бақша

4. Туған жері, айы, күні
Дата рождения 28.02.1985ж.

5. Мекен-жайы
Место жительства СК. АЗР-4, 56, А.

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ ДОПУСК К РАБОТЕ

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

1. ПАСПОРТ ДИРЕКТОРА ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ



МО
и П

1. Last Name Бурханова

2. Аты: Баскервиль

3. Общество (при наличии) ООО "АКШИНКО"

Китайца несли жеко колма
Личора постиса на леама

Жеке медициналық қаттыпашын сериясы
Серия личной медицинской книжки

AA 0774319

2. ЖҮКЕ МҮДІПІНАЛЫҚ ҚҒАППАНЫ
НЕСІ ТУРАЛЫ МІЛІМЕТТЕР
СҮЕДІЛІНІ О ҚІЛДІЛІЦЕ
ПІТІНІ МІДІПІНСҚІ ҚІГІЖІ

1. Негізгі мамандығы _____
Основная профессия _____

2. ~~Другимы~~ ~~неизменен~~
Должность ~~НЕ ИМЕЕТ~~
~~музыкального руководителя~~

Жұмыс орны ИКАЖ №5, Орман арты
Место работы ИКАЖ №5, Орман арты

4. Тутанжон, Ата, хуучин Э. Ногод
Дата рождениа: _____

5. Механизм: Механизм
Механизм: Механизм

Байкерская
КНИЖКА

У. ИНФЕКЦИОННЫМ АУРУЛАРМЕН БУРЫН
АУЫРАНЫДЫҒЫ ТУРАЛЫ ДЕРЕКТЕР
ДАНЫМЫ. О ПЕРЕНЕСЕННЫХ
ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ

1) Бүтөн аяларган инфекциялык нурулар
Рассеянные инфекционные заболевания

МЕДИЦИНСКА
КНИЖНИЦА

ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ
КНИЖКА

4. ДОПІВЕРЛИК ЕКСПЕРТ-КАРАМ ПОТІЖЖЕСІ ТЕРАПЕВТ РЕЗУЛЬТАТ ВРІСНОВОГО ОСМОТРА ТІРАЖУ

[illegible]



ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ
1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ

М.О.
М.П.

1. Тегі
Фамилия

Акметова

2. Аты
Имя

Мая

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

Нұрғалиқызы

4.
сериясы/серия

№ 048206626
нөмірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

Ахмед -

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

АА

№

491363

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

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия

Қазақ тілі, әде-
биеті және шет тілі мұғалымы

2. Лауазымы
Должность

Қазақ тілі мұғалымы

3. Жұмыс орны
Место работы

МДҰ № 8 "Балбобек"

4. Туған жылы, айы, күні
Дата рождения

1975 ж. 05.01

5. Мекен-жайы
Место жительства

Оңтүстік-Батыс 31а

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

[illegible]

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)
	с 31.07.24	
	по 30.07.25	
	Камиев АС	
	с 31.07.2025	
	по 31.07.2026	
	с 08.07.26	
	по 07.07.27	