

**Аймақтық әлеуметтік-
инновациялық университеті**

(мәтіндік оқу орнындағы оқу)

Мемлекеттік аттестаттау және (немесе) Аттестаттау
комиссиясының 2020 жылғы «16» 06
шешімімен (№ 3/137 хаттама)

Оразбай Гүлзира Тұранбайқызына

(түгі, аты, әкесінің аты (ол болған жағдайда))

**5B010100-Мектепке дейінгі оқыту және
тәрбиелеу** мамандығы
және (немесе) білім беру бағдарламасы бойынша
білім

БАКАЛАВРЫ
дәрежесі берілді
кешкі

(түнгі немесе сырттай оқыту немесе кешкі)

Оқыту нысаны



ЖБ - Б № 1611211
Тіркеу нөмірі 5305/III

Решением Государственной аттестационной и (или)
Аттестационной комиссии
**Регионального социально-
инновационного университета**

(полное наименование высшего учебного заведения)

от «16» 06 2020 года (протокол № 3/137)

Оразбай Гүлзира Тұранбайқызы

присуждена степень
БАКАЛАВР
образования

по специальности и (или) образовательной программе
5B010100-Дошкольное обучение и воспитание

(код и наименование специальности и (или) образовательной программы)

Форма обучения **вечернее**

(очное или заочное или вечернее)

By the Decision of the State Attestation Commission and (or)
Attestation Commission

Regional Social-Innovative University

(name of)
Orazbay Gulzira

(graduate's full name)

awarded the degree of **BACHELOR**
of education

on the specialty and (or) educational program
5B010100-Pre-school teaching and education

(code and name of the specialty and (or) educational program)

Form of training **part-time**

Date «16» 06 2020 (or part-time)

ЖБ - Б № 1611211
«02» 07 2020 года г. **Шымкент**



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

1. Тегі
Фамилия Омарбаева
2. Аты
Имя Бермет
3. Әкесінің аты (бар болса)
Отчество (при наличии) Омарбаев
4. 046421772 №
сериясы/серия номер/номер
5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца Омар
6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

AA

№

596903

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

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия «Мектепке
дегіңгі тәрбиелеу және оқыту»
2. Лауазымы
Должность «Воспитатель»
3. Жұмыс орны
Место работы Д.С. «Самшера»
Д/С «Чукурес»
4. Туған жылы, айы, күні
Дата рождения 15.05.1994
5. Мекен-жайы
Место жительства

Алматынская 35 кв 50

3. ИНФЕКЦИЯЛЫҚ АУРУЛАРМЕН БҰРЫН
АУЫРҒАНДЫҒЫ ТУРАЛЫ ДЕРЕКТЕР
ДАННЫЕ О ПЕРЕНЕСЕННЫХ
ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ

I. Бұрын ауырған инфекциялық аурулар
Ранее перенесенные инфекционные заболевания

МЦ «Элеос» ЖШС
ПРОФПАТОЛОГ



«МЦ «Элеос» ЖШС *
Еңбекке қосылсын

Терапевт *М.М.С.С.*

2024 ж. 05.28.2



«МЦ «Элеос» ЖШС *
Еңбекке қосылсын

Терапевт *М.М.С.С.*

2024 ж. 05.28.2

4. ДӘРІГЕРЛІК ТЕКСЕРІП-КАРАУ
НӘТИЖЕСІ, ТЕРАПЕВТ
РЕЗУЛЬТАТ ВРАЧЕБНОГО ОСМОТРА,
ТЕРАПЕВТ

Күні Дата	Дәрігердің қорытындысы Заключение врача	Дәрігердің Т.А.Ә., қолы және медициналық тексеріп-карау жүргізген ұйымның мөрі (бар болса) Ф.И.О., подпись и печать организации (при наличии), проводившего медицинский осмотр
Терапевт 2024 ж. 05.28.2	Терапевт 2024 ж. 05.28.2	Терапевт 2024 ж. 05.28.2
Терапевт 2024 ж. 05.28.2	Терапевт 2024 ж. 05.28.2	Терапевт 2024 ж. 05.28.2
Терапевт 2024 ж. 05.28.2	Терапевт 2024 ж. 05.28.2	Терапевт 2024 ж. 05.28.2

ТЕРАПЕВТ
2024 ж. 05.28.2

«МЦ «Элеос» ЖШС
Терапевт *М.М.С.С.*
2024 ж. 05.28.2

«МЦ «Элеос» ЖШС
Терапевт *М.М.С.С.*
2024 ж. 05.28.2



2024 ж. 05.28.2

РЕЗУЛЬТАТ ОБСЛЕДОВАНИЯ НА ТУБЕРКУЛЕЗ

Күні Дата	Зертханалык зерттеулер және медициналык тексерип-карау нәтижеси бойынша дәрігердің қорытындысы Заключение врача по результатам лабораторных исследований и медицинского осмотра	Медициналык тексеріп- карау жүргізген дәрігердің Т. А.Ә., қолы және мөрі (бар болса) Ф.И.О., подпись и печать врача (при наличии), проводившего медицинский осмотр
	ТОО «Медицина» Р-грамма № Флюорография № Күн: 03 Жылы: 2023 Дәрігер: [Signature]	[Signature]
	«МЦ «Элеос» ЖШС Флюорографиялық тексеріс № 55 20 ж. 03 Молшері «13»	
	Өкпеде дақ жоқ Дәрігер: [Signature]	

5. ТУБЕРКУЛЕЗГЕ ТЕКСЕРУ НӘТИЖЕСІ
РЕЗУЛЬТАТ ОБСЛЕДОВАНИЯ НА ТУБЕРКУЛЕЗ

Күні Дата	Зертханалык зерттеулер және медициналык тексеріп-карау нәтижеси бойынша дәрігердің қорытындысы Заключение врача по результатам лабораторных исследований и медицинского осмотра	Медициналык тексеріп- карау жүргізген дәрігердің Т. А.Ә., қолы және мөрі (бар болса) Ф.И.О., подпись и печать врача (при наличии), проводившего медицинский осмотр
	Медицинского осмотра орталығы «Элеос» ФЛЮОРО-РЕНТГЕН ЗЕРТТЕУЛЕР ФЛЮОРО-РЕНТГЕН ОБСЛЕДОВАНИЕ АТТИПРОШЕЛ № 2261 20 ж. 03 20 ж.ж.	
	КЕУДЕ КУЫСЫ АҚЗАЛАРЫ КАЛЫПТЫ ОРГАНЫ ГРУДНОЙ ПОЛОСТИ В НОРМЕ	

8. ПАТОГЕНДІ СТАФИЛОКОКТЫ
ТАСЫМАЛДАУҒА ЗЕРТТЕУ НӘТИЖЕСІ
РЕЗУЛЬТАТ ИССЛЕДОВАНИЯ НА НОСИТЕЛЬНОСТЬ
ПАТОГЕННОГО СТАФИЛОКОККА

Күні Дата	Дәрігердің қорытындысы Заклучение 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)
	ТОО «ГИГИЕНИСТ VII» БАКТЕРИОЛОГИЯЛЫҚ ЗЕРТХАНА Зерттеу қорытындысы бойынша «13» 03 2023 ж. № 56 талдан мұрынның шырыш қабықшасынан S.AUREUS МИКРОБЫ ЖОҚ Қолы <i>[Signature]</i>	Дәрігер КТАБАЛИЕВА ОРМАН
	ТОО «ГИГИЕНИСТ VII» БАКТЕРИОЛОГИЯЛЫҚ ЗЕРТХАНА Зерттеу қорытындысы бойынша «13» 03 2024 ж. № 20 талдан мұрынның шырыш қабықшасынан S.AUREUS МИКРОБЫ ЖОҚ Қолы <i>[Signature]</i>	Дәрігер КТАБАЛИЕВА ОРМАН
	ТОО «ГИГИЕНИСТ VII» БАКТЕРИОЛОГИЯЛЫҚ ЗЕРТХАНА Зерттеу қорытындысы бойынша «18» 09 2024 ж. № 656 талдан мұрынның шырыш қабықшасынан S.AUREUS МИКРОБЫ ЖОҚ Қолы <i>[Signature]</i>	Дәрігер КТАБАЛИЕВА ОРМАН

8. ПАТОГЕНДІ СТАФИЛОКОКТЫ
ТАСЫМАЛДАУҒА ЗЕРТТЕУ НӘТИЖЕСІ
РЕЗУЛЬТАТ ИССЛЕДОВАНИЯ НА НОСИТЕЛЬНОСТЬ
ПАТОГЕННОГО СТАФИЛОКОККА

Күні Дата	Дәрігердің қорытындысы Заклучение 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)
	ТОО «ГИГИЕНИСТ VII» БАКТЕРИОЛОГИЯЛЫҚ ЗЕРТХАНА Зерттеу қорытындысы бойынша «05» 05 2025 ж. № 2 мұрынның шырыш қабықшасынан S.AUREUS МИКРОБЫ ЖОҚ Қолы <i>[Signature]</i>	Дәрігер КТАБАЛИЕВА ОРМАН
	ТОО «ГИГИЕНИСТ VII» БАКТЕРИОЛОГИЯЛЫҚ ЗЕРТХАНА Зерттеу қорытындысы бойынша «11» 11 2025 ж. № 12 талдан мұрынның шырыш қабықшасынан S.AUREUS МИКРОБЫ ЖОҚ Қолы <i>[Signature]</i>	Дәрігер КТАБАЛИЕВА ОРМАН

9. ГЕЛЬМИНТ ЖҮМҮРТКАЛАРЫНА ЗЕРТТЕУ НӘТИЖЕСІ.
РЕЗУЛЬТАТ ИССЛЕДОВАНИЯ НА ЯЙЦА ГЕЛЬМИНТОВ

Күні Дата	Дәрігердің қорытындысы Заклучение 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)
ТОО «Медикер Иле» Анализ № 68 Қал на яйцах глист не обнаружено Дата 15.03.23 Лаб. [подпись]		
«МЦ «Элеос» ЖШС Зерттеме № 17 Нәжісте ішек құрт жұмартқалары ТАБЫЛМАДЫ 20.03.23 Зертханашы [подпись]		
«МЦ «Элеос» ЖШС Зерттеме № 18 Нәжісте ішек құрт жұмыртқалары ТАБЫЛМАДЫ 20.04.23 Зертханашы [подпись]		

9. ГЕЛЬМИНТ ЖҮМҮРТКАЛАРЫНА ЗЕРТТЕУ НӘТИЖЕСІ.
РЕЗУЛЬТАТ ИССЛЕДОВАНИЯ НА ЯЙЦА ГЕЛЬМИНТОВ

Күні Дата	Дәрігердің қорытындысы Заклучение 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)
«МЦ «Элеос» ЖШС Зерттеме № 17 Нәжісте ішек құрт жұмартқалары ТАБЫЛМАДЫ 20.25.ж. 05 Зертханашы [подпись]		
«МЦ «Элеос» ЖШС Зерттеме № 19 Нәжісте ішек құрт жұмартқалары ТАБЫЛМАДЫ 20.04.ж. 11 Зертханашы [подпись]		

9. РЕЗУЛЬТАТ ЖУМПЫРКАЛАРЫНА ЗЕРПТЕУ НАТИЖЕСИ.
РЕЗУЛЬТАТ ИССЛЕДОВАНИЯ НА ЯИЦА ГЕЛЬМИНТОВ

Күні	Дата	Дәрігердің қорытындысы Заключение врача	Т.Ә., қолы және ұйымы Ф.И.О., подпись врача, и печать организации
------	------	--	---

ТОО «Медикер Интео»
Анықтама № 15103.83
Қан на яица глист
не обнаружено
Дата 15.03.83, п.б. С.В.

«МЦ «Энеос» ЖШС
Зерттеме № 19
Нежісте ішек күрт жұмартқалары
Нежісте ішек күрт жұмартқалары
Зертханашы
20.01.83 ж.
Т.А. Жұмағалиев

9. РЕЗУЛЬТАТ ЖУМПЫРКАЛАРЫНА ЗЕРПТЕУ НАТИЖЕСИ.
РЕЗУЛЬТАТ ИССЛЕДОВАНИЯ НА ЯИЦА ГЕЛЬМИНТОВ

Күні	Дата	Дәрігердің қорытындысы Заключение врача	Т.Ә., қолы және ұйымы Ф.И.О., подпись врача, и печать организации
------	------	--	---

«МЦ «Энеос» ЖШС
Зерттеме № 19
Нежісте ішек күрт жұмартқалары
Нежісте ішек күрт жұмартқалары
Зертханашы
20.01.83 ж.
Т.А. Жұмағалиев

«МЦ «Энеос» ЖШС
Зерттеме № 19
Нежісте ішек күрт жұмартқалары
Нежісте ішек күрт жұмартқалары
Зертханашы
20.01.83 ж.
Т.А. Жұмағалиев

«Гигиенист VII» ЖШС
Бактериологиялық зертхана

№ 1228

Күні Дата	Дәрігер Заключение врача	Нежістен дизентерия, сальмонеллез брюшной тиф-паратиф А және Б анықталған жоқ
<u>22.11</u>	<u>2023</u> ж. Қолы	

«Гигиенист VII» ЖШС
Бактериологиялық зертхана

№ 1464

Нежістен дизентерия, сальмонеллез брюшной тиф-паратиф А және Б анықталған жоқ
Дәрігер <u>К. Абдышев</u>
<u>13.03</u> <u>2023</u> ж. Қолы

«Гигиенист VII» ЖШС
Бактериологиялық зертхана

№ 20736

Нежістен дизентерия, сальмонеллез брюшной тиф-паратиф А және Б анықталған жоқ
Дәрігер <u>К. Абдышев</u>
<u>13.03</u> <u>2024</u> ж. Қолы

10. БАКТЕРИОЛОГИЯЛЫҚ ЗЕРТТЕУ НӘТИЖЕСІ
РЕЗУЛЬТАТ БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ

Күні 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 печати организации (при наличии).
	«Гигиенист VII» ЖШС Бактериологиялық зертхана № <u>636</u>	
	Нежістен дизентерия, сальмонеллез. брюшной тиф-паратиф А және Б анықталған жоқ	
<u>09</u>	<u>2024</u> ж. Қолы	
	«Гигиенист VII» ЖШС Бактериологиялық зертхана № <u>1301</u>	
	Нежістен дизентерия, сальмонеллез брюшной тиф-паратиф А және Б анықталған жоқ	
<u>28.05</u>	<u>2024</u> ж. Қолы	

12. КАЗАКСТАН РЕСПУБЛИКАСЫНЫҢ ХАЛЫҚТЫҢ САНИТАРИЯЛЫҚ
ЭПИДЕМИОЛОГИЯЛЫҚ САЛАУАТТЫЛЫҒЫ САЛАСЫНДАҒЫ
НОРМАТИВТІК КҰҚЫҚТЫҚ АКТІЛЕРДІ ЖӘНЕ ГИГИЕНАЛЫҚ
НОРМАТИВТЕРДІ БІЛУІН АТТЕСТАТТАУ ТУРАЛЫ БЕЛГІ
ОТМЕТКА ОБ АТТЕСТАЦИИ НА ЗНАНИЕ 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)
	ТОО «Медикер Илек»	
	Гигиеническое обучение по программе:	
	<i>Согласовано</i>	
	прошел и аттестован	
	"15" 03 2023	
	Гигиенист-эпидемиолог	
	(Ф.И.О., роспись)	
	ТОО МЦ «Элеос» ЖШС	
	Республика Казахстан, город Актобе, ул. Крылова 37а	
	Тел.: 8 (7132) 41-38-82, 8-702-416-27-77	
	Гигиеническое обучение по программе	
	<i>Согласовано</i>	
	прошел и аттестован	
	"15" 03 2023	
	Гигиенист-эпидемиолог	
	(Ф.И.О., роспись)	



12. КАЗАКСТАН РЕСПУБЛИКАСЫНЫҢ ХАЛЫҚТЫҢ САНИТАРИЯЛЫҚ
ЭПИДЕМИОЛОГИЯЛЫҚ САЛАУАТТЫЛЫҒЫ САЛАСЫНДАҒЫ
НОРМАТИВТІК КҰҚЫҚТЫҚ АКТІЛЕРДІ ЖӘНЕ ГИГИЕНАЛЫҚ
НОРМАТИВТЕРДІ БІЛУІН АТТЕСТАТТАУ ТУРАЛЫ БЕЛГІ
ОТМЕТКА ОБ АТТЕСТАЦИИ НА ЗНАНИЕ 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)
	ТОО МЦ «Элеос» ЖШС	
	Республика Казахстан, город Актобе, ул. Крылова 37а	
	Тел.: 8 (7132) 41-38-82, 8-702-416-27-77	
	Гигиеническое обучение по программе:	
	<i>Согласовано</i>	
	прошел и аттестован	
	"15" 03 2023	
	Гигиенист-эпидемиолог	
	(Ф.И.О., роспись)	



ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА

ДОЛЖЕН РАБОТАТЬ

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат «__» жылы, күні, айы Допуск к работе «__» года, месяц, год	Денсаулық сақтау объектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолд. мор Ф.И.О., полном. ответственного специалиста объектов здравоохранения, печать (при наличии)
ЖСС «Меликер И.Генерал» ТОО ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ 15 күні 03 айы 23 жылы ДОПУСК К РАБОТЕ 10 день 03 месяц 24 год		
		

13. ЖЫҢЫЦИТЕҢҮЕ ПҮКАТ

ДОҢУСК К РАБОТЕ

Жұмыс істегенге рұқсат « ____ » жылды, күні, айы Допуск к работе « ____ » дата, месяц, год	Денсаулық сақтау орындарының жауапты маманнарын Т.А.Ә., қолд., мор (бар болса) Ф.И.О., подпись ответственного специалиста учреждения (подпись)
--	---