

Ы. Айтмысарин атындағы Аркалық
мемлекеттік педагогикалық институты

Мемлекеттік аттестаттау комиссиясының 2012
жылғы «08» 06 шешімімен (№ 2 хаттама)

Әбдірайымова Айнұр
Асханқызына

050116 География мамандығы бойынша

география

БАКАЛАВРЫ

академиялық дәрежесі берілді

Мемлекеттік аттестаттау
төрағасы



8977

маусым

ЖБ-Б.М.0373021

Решением Государственной аттестационной комиссии
Аркалыкского государственного
педагогического института им. И. Айтмысарина

от «08» 06 2012 года (протокол № 2)

Әбдірайымовой Айнұр

Асханқызы

(фамилия, имя, отчество)

присуждена академическая степень

БАКАЛАВР

географии

по специальности 050116 География

(наименование специальности)

Arkalyk State Pedagogical Institute
named after Y. Aitmysarin

(full name of higher education institution)

by the authority of the State Certification Commission
has conferred upon

Abdiraimova Ainur

(surname, name)

the degree of Bachelor of Geography

in 050116 Geography

(name of specialty)

Date «22» June 2012

22 июня 2012 года

Аркалык

ЖБ-Б.М.0373021



**ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ БАС ПРОКУРАТУРАСЫ ҚҰҚЫҚТЫҚ СТАТИСТИКА ЖӘНЕ
АРНАЙЫ ЕСЕПKE АЛУ ЖӨНІНДЕГІ КОМИТЕТІ
КОМИТЕТ ПО ПРАВОВОЙ СТАТИСТИКЕ И СПЕЦИАЛЬНЫМ УЧЕТАМ
ГЕНЕРАЛЬНОЙ ПРОКУРАТУРЫ РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН**

**АНЫҚТАМА
СПРАВКА**

ӘБДІРАЙЫМОВА АЙНҰР АСХАТҚЫЗЫ

(тегі, аты, әкесінің аты (ол болған жағдайда) /фамилия, имя, отчество (при его наличии)
17.01.1991

(туған жылы/год рождения)

ҚАЗАҚСТАН, ҚАРАҒАНДЫ, ҚАРҚАРАЛЫ, ҚАРҚАРАЛЫ АУДАНЫ

(туған жері/место рождения)

18.08.2020 жылдың жаңа жыл бойынша соттылығы жоқ.

По состоянию на 18.08.2020 года судимости не имеет.

НАЗАР АУДАРЫҢЫЗ!!!

Қазақстан Республикасы Бас прокуратурасы Құқықтық статистика және арнайы есепке алу жөніндегі комитеттің ақпараттық-анықтама есептерінің мәліметтері қолданыстағы заңнамаға сәйкес пайдаланылады.

Осы анықтамада көрсетілген мәліметтер қылмыстық істер бойынша іс жүргізу процесіне шешім қабылдағанда, мемлекеттік қызмет атқаруға уәкілетті және оларға тенеушілікпен тұлғаларға қатысты арнайы тексерулер өндірісінде, сондай-ақ, заңнамалық актілермен қарастырылған, оларды қылмыстық жауаптылыққа тартумен байланысты шектеулер қойылған тұлғаларға қатысты қолдануға жатпайды.

ВНИМАНИЕ!!!

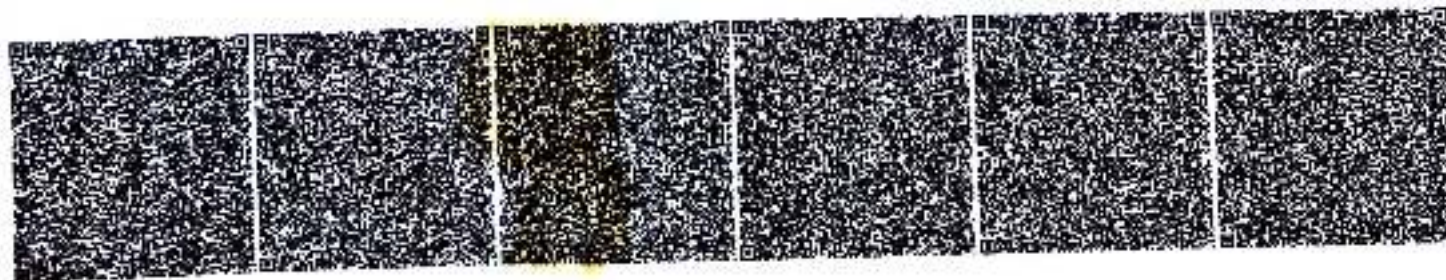
Сведения информационно-справочных учетов Комитета по правовой статистике и специальным учетам Генеральной прокуратуры Республики Казахстан используются в соответствии с действующим законодательством.

Указанные в настоящей справке сведения не подлежат использованию при принятии процессуальных решений по уголовным делам, при производстве специальных проверок в отношении лиц, уполномоченных на выполнение государственных функций, и лиц приравненных к ним, а также в отношении лиц, подпадающих под ограничения, связанные с привлечением их к уголовной ответственности, предусмотренные законодательными актами.

Осы құжат «Электрондық құжат және электрондық цифрлық қолтаңба туралы» Қазақстан Республикасының 2003 жылғы 7 қытардағы N 370-ІІ Заңы 7 бабының 1 тармағына сәйкес қағаз тасығыптығы құжатпен бірдей.
Данный документ согласно пункту 1 статьи 7 ЗРК от 7 января 2003 года N370-ІІ «Об электронном документе и электронной цифровой подписи» равнозначен документу на бумажном носителе.

Электрондық құжаттың түпнұсқашығын Сіз egov.kz сайтында, сондай-ақ «электрондық үкімет» веб-порталының мобильді қосымшасы арқылы тексере аласыз.

Проверить подлинность электронного документа Вы можете на egov.kz, а также посредством мобильного приложения веб-портала «электронного правительства».



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРИ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ



1. Тегі
Фамилия Мамытова
2. Аты
Имя Аманжол
3. Өкесінің аты (бар болса)
Отчество (при наличии) Аманжол

4. №
сериясы/серия номер/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

АА № 761343

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

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия мұрағатшы

2. Лауазымы
Должность директордың мұқимі іс-
мемлекеттік қатынастар

3. Жұмыс орны
Место работы Ақмола об. Қызыл ауд.

4. Тұған жылы, айы, күні
Дата рождения 28.01.1991ж

5. Мекен-жайы
Место жительства Ақмола ауданы

Б. үй

КНИЖКА

5. ТУБЕРКУЛЕЗІГЕ ТЕКСЕРУ НӨТИЖЕСІ
РЕЗУЛЬТАТ ОБСЛЕДОВАНИЯ НА ТУБЕРКУЛЕЗ

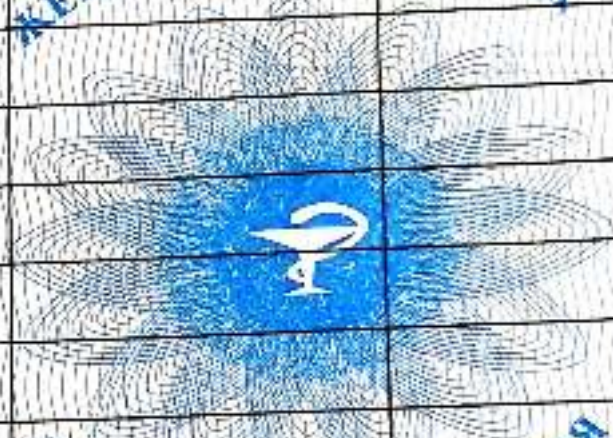
Күні Дата	Зертханалық зерттеулер және медициналық тексеріп-карау нәтижесі бойынша дәрігердің қорытындысы Заключение врача по результатам лабораторных исследований и медицинского осмотра	Медициналық тексеріп-карау жүргізген дәрігердің Т. А.О., қолы және мөрі (бар болса) Ф.И.О., подпись и печать врача (при наличии), пропавшего медицинского осмотра
----------------------	--	--

Согласно результатам
3/11/11 29

Согласно результатам
2/11/11 39

ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА

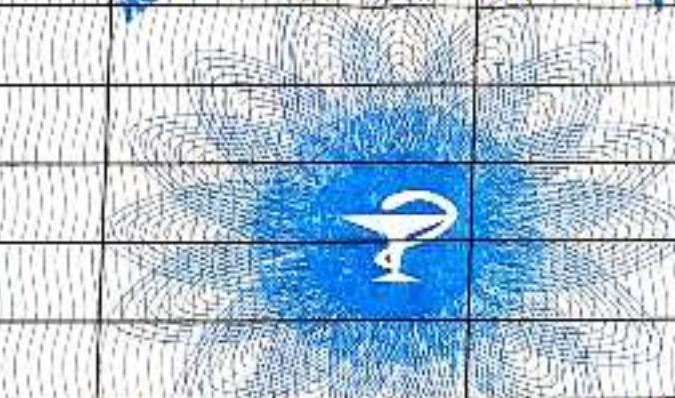
5. ТУБЕРКУЛЕЗІЕ ТЕКСЕРУ НӨТИЖЕСІ
РЕЗУЛЬТАТ ОБСЛЕДОВАНИЯ НА ТУБЕРКУЛЕЗ

Күні Дата	Зертханалық зерттеулер және медициналық тексеріс-қарау нәтижесі бойынша дәрігердің қорытындысы Заключение врача по результатам лабораторных исследований и медицинского осмотра	Медициналық тексеріс-қарау жүргізген дәрігердің Т. А.Ә., қолы және мөрі (бар болса) Ф.И.О., подпись и печать врача (при наличии), проводившего медицинский осмотр
	ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША  ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА	

ЖЫНЫС АУРУЛАРЫНА ДӨРІГЕРЛІК ТЕКСЕРІП-КАРАУ ЖӨНЕ
ЗЕРТХАНАЛЫҚ ЗЕРТТЕУДІН НӘТИЖЕСІ, ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ
РЕЗУЛЬТАТ ВРАЧЕБНОГО ОСМОТРА И ЛАБОРАТОРНОГО ИССЛЕ-
ДОВАНИЯ НА ВЕНЕРИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ

Күні Дата	Зертханалық зерттеулер және медициналық тексеріп-карау нәтижесі бойынша дәрігердің қорытындысы Заключение врача по результатам лабораторных исследований и медицинского осмотра	Медициналық тексеріп- карау жүргізген дәрігердің Т. А.Ә., қолы және мөрі (бар болса) Ф.И.О., подпись и печать врача (при наличии), проводившего медицинский осмотр
КП на ПХВ «АРШАЛЫ» МИКРОРЕАКЦИЯ ОТРИЦАТЕЛЬНАЯ DATA: 03.08.24 ЛАБ: [подпись]		
		
ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА		

ЖЫНЫС АУРУЛАРЫНА ДӨРІГЕРЛІК ТЕКСЕРІП-КАРАУ ЖӨНЕ
ЗЕРТХАНАЛЫҚ ЗЕРТТЕУДІН НӘТИЖЕСІ, ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ
РЕЗУЛЬТАТ ВРАЧЕБНОГО ОСМОТРА И ЛАБОРАТОРНОГО ИССЛЕ-
ДОВАНИЯ НА ВЕНЕРИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ

Күні Дата	Зертханалық зерттеулер және медициналық тексеріп-карау нәтижесі бойынша дәрігердің қорытындысы Заключение врача по результатам лабораторных исследований и медицинского осмотра	Медициналық тексеріп- карау жүргізген дәрігердің Т. А.Ә., қолы және мөрі (бар болса) Ф.И.О., подпись и печать врача (при наличии), проводившего медицинский осмотр
		
ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА		

7. ПРОФИЛАКТИКАЛЫК ЕКПЕЛЕР ТУРАЛЫ МӘЛҮМЕТТЕР
СВЕДЕНИЯ О ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВКАХ

Инфекциялык ауруга карыс вакцинация Вакцинация против инфекционного заболевания	Препаратты енгізу күні Дата введения препарата
COVID-19 карсы	14.08.21
Qazsog'ya - IN	09.09.21
	
ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА	

7. ПРОФИЛАКТИКАЛЫК ЕКПЕЛЕР ТУРАЛЫ МӘЛҮМЕТТЕР
СВЕДЕНИЯ О ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВКАХ

Инфекциялык ауруга карыс вакцинация Вакцинация против инфекционного заболевания	Препаратты енгізу күні Дата введения препарата
	
ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА	

12. КАЗАКСТАН РЕСПУБЛИКАСЫНЫҢ ХАЛЫҚТЫҢ САНИТАРИЯЛЫҚ
ЭПИДЕМИОЛОГИЯЛЫҚ САЛАУАТТЫЛЫҒЫ САЛАСЫНДАҒЫ
НОРМАТИВТІК ҚҰҚЫҚТЫҚ 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

12. КАЗАКСТАН РЕСПУБЛИКАСЫНЫҢ ХАЛЫҚТЫҢ САНИТАРИЯЛЫҚ
ЭПИДЕМИОЛОГИЯЛЫҚ САЛАУАТТЫЛЫҒЫ САЛАСЫНДАҒЫ
НОРМАТИВТІК ҚҰҚЫҚТЫҚ 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

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 печать организации (при наличии)
--------------	--	---

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 печать организации (при наличии)
--------------	--	---

ТОО Региональный центр санитарно-
эпидемиологической сертификации и обучения

Гигиеническое обучение по программе
для работников объектов образования
прошел и экзаменован

Дата: 30.05.2021г.

Гигиенист-эпидемиолог: Исенусова А. А.

Подпись: _____

М.П.



