

Қазақстан Республикасының
Денсаулық сақтау министрлігі
"Қазақстан Республикасының
Денсаулық сақтау министрлігі
Медициналық және
фармацевтикалық бақылау
комитетінің Ақтобе облысы
бойынша департаменті"
республикалық мемлекеттік
мекемесі



Министерство здравоохранения
Республики Казахстан
Республиканское
государственное учреждение "
Департамент Комитета
медицинского и
фармацевтического контроля
Министерства здравоохранения
Республики Казахстан по
Актюбинской области"

Ақтобе Қ.Ә., Ақтобе к., Тілеу Батыр
көшесі, № 9Б үй

Ақтобе Г.А., г.Ақтобе, улица Тілеу
Батыра, дом № 9Б

Сертификат специалиста в области здравоохранения

КУАНЫШБЕКОВА АМИНА ЖЕТПИСБАЕВНА

(фамилия, имя, отчество (при его наличии))

действительно получил (получила) настоящий сертификат специалиста для осуществления медицинской деятельности и допуска к клинической практике по специальности:

Сестринское дело (медицинская (медицинский) сестра/брат, медицинская (медицинский) сестра/брат общей практики, специализированная (специализированный) медицинская (медицинский) сестра/брат)

(специальность по номенклатуре)

Приказ руководителя государственного органа, вынесшего решение о его выдаче от 29.12.2023 г. № 694-н/қ

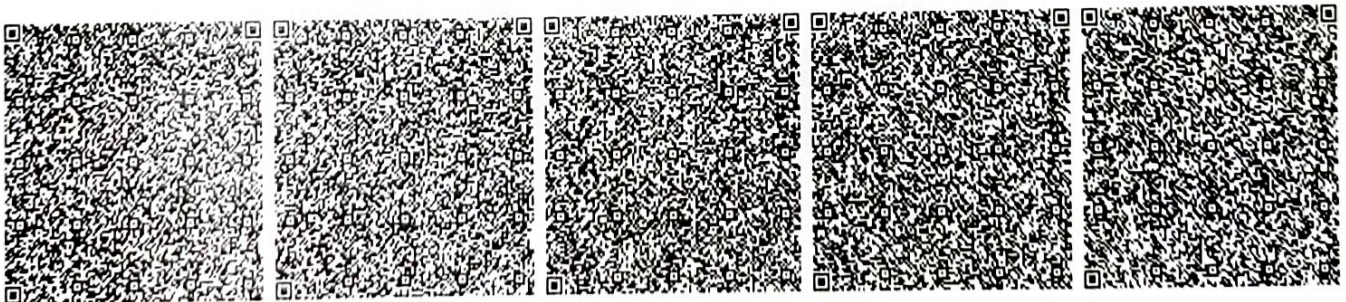
Сертификат действителен до: 29.12.2028 г.

Регистрационный №: KZ52VBM02228065

Дата выдачи: 29.12.2023 г.

Руководитель

Латыпова Алия Мухтаровна



Электрондық құжат және электрондық қол қою туралы заңның 7 бабы, 1 тармағына сәйкес қағаз бетіндегі замінен тек.
Электрондық құжат www.elicense.kz порталында тұрақты. Электрондық құжат түпнұсқасын www.elicense.kz порталында тексеріңіз.
Данный документ согласно пункту 1 статьи 7 ЗРК от 7 января 2003 года «Об электронном документе и электронной цифровой подписи» равнозначен документу на бумажном носителе. Электронный документ сформирован на портале www.elicense.kz. Проверить подлинность электронного документа вы можете на портале www.elicense.kz.



ДИПЛОМ

ОАБ 0089497

Осы диплом *Куанышбекова*
Амина Жетписбаевна

берілді.

Ол *1997* жылы *Ақтабе*
медицина каһеджіне
түсіп, *Аманжан каһеджінің*
«Смдеу ісі»

мамандығы бойынша *2000* жылы бітіріп шықты.

Мемлекеттік біліктілік комиссиясының
жылы *30* *ноябрь* шешімі
бойынша орган *Фельдшер*

деген біліктілік берілді.

Мемлекеттік біліктілік
комиссиясының төрағасы

Директор

Хатшы

Ақтабе

каласы

жыл

Тіркеу № *1166*

ДИПЛОМ

ОАБ 0089497

Настоящий диплом выдан *Куанышбековой*
Амине Жетписбаевне

в том, что она в *1997* году поступила
в *Актюбинский медицинский*
каһедж

и в *2000* году окончил *а*
названный каһедж
по специальности *«Лечебное дело»*

Решением Государственной квалификационной
комиссии от *30* *ноября* *2000* года
ему (ей) присвоена квалификация

фельдшер

Председатель Государственной
квалификационной комиссии

Директор

Секретарь

Город

Ақтабе

№ *30*

ноября

2000 года

Регистрационным № *1166*



МЕМЛЕКЕТТІК ЛИЦЕНЗИЯҒА ҚОСЫМША

Лицензияның нөмірі 11007DD

Лицензияның берілген күні 28.08.2015 жылы

Лицензияланатын қызмет түрінің кіші қызметтері:

- Балаларға мына мамандықтар бойынша амбулаториялық емханалық көмек
- алғашқы медициналық-санитариялық көмек
- дәрігерге дейінгі

(«Рұқсаттар және хабарламалар туралы» Қазақстан Республикасының Заңына сәйкес лицензияланатын қызметтің кіші түрінің атауы)

Лицензиат

"Байғанин аудандық білім бөлімі" мемлекеттік мекемесінің "Жарлы" балалар бақшасы" мемлекеттік коммуналдық қазыналық кәсіпорыны
030304, Қазақстан Республикасы, Ақтөбе облысы, Байғанин ауданы, Көлтабан с.о., Жарлы с., АРДАГЕРЛЕР, № 1 үй., БСН: 051040005686

(заңды тұлғаның (соның ішінде шетелдік заңды тұлғаның) толық атауы, мекенжайы, бизнес-сәйкестендіру нөмірі, заңды тұлғаның бизнес-сәйкестендіру нөмірі болмаған жағдайда – шетелдік заңды тұлға филиалының немесе өкілдігінің бизнес-сәйкестендіру нөмірі/жеке тұлғаның толық тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда), жеке сәйкестендіру нөмірі)

Өндірістік база

Ақтөбе облысы, Байғанин ауданы, Көлтабан с.о., с. Жарлы, Ардагерлер, 1

(орналасқан жері)

Лицензияның колданылуының ерекше шарттары

(«Рұқсаттар және хабарламалар туралы» Қазақстан Республикасы Заңының 36-бабына сәйкес)

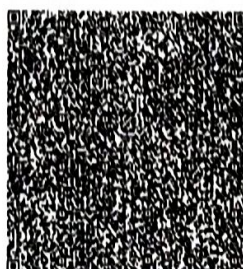
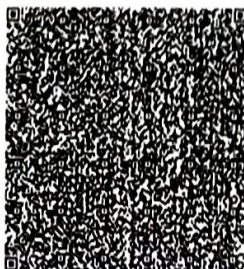
Лицензиар

Ақтөбе облысы Денсаулық сақтау басқармасы. Ақтөбе облысының әкімдігі.

(лицензияға қосымшаны берген органның толық атауы)

Басшы (уәкілетті тұлға) **КАЛИЕВ АСЕТ АСКЕРОВИЧ**

(тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда))

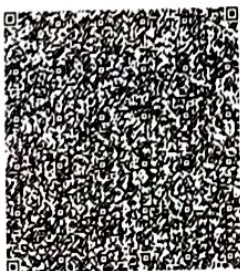


Қосымшаның нөмірі 001

Қолданылу мерзімі

Қосымшаның берілген күні 28.08.2015

Берілген орны Ақтөбе қ.





МЕМЛЕКЕТТІК ЛИЦЕНЗИЯ

28.08.2015 жылы

11007DD

Медициналық қызмет айналысуға

(«Рұқсаттар және хабарламалар туралы» Қазақстан Республикасының Заңына сәйкес лицензияланатын қызмет түрінің атауы)

"Байғанин аудандық білім бөлімі" мемлекеттік мекемесінің "Жарлы" балалар бақшасы"
мемлекеттік коммуналдық қазыналық кәсіпорыны

030304, Қазақстан Республикасы, Ақтөбе облысы, Байғанин ауданы, Көлтабан с.о., Жарлы с.,
АРДАГЕРЛЕР, № 1 үй., БСН: 051040005686 берілді

(заңды тұлғаның (соның ішінде шетелдік заңды тұлғаның) толық атауы, мекенжайы, бизнес-сәйкестендіру нөмірі, заңды тұлғаның бизнес-сәйкестендіру нөмірі болмаған жағдайда – шетелдік заңды тұлға филиалының немесе өкілдігінің бизнес-сәйкестендіру нөмірі/жеке тұлғаның толық тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда), жеке сәйкестендіру нөмірі)

Ерекше шарттары

(«Рұқсаттар және хабарламалар туралы» Қазақстан Республикасы Заңының 36-бабына сәйкес)

Ескерту

Иеліктен шығарылмайтын, 1-сынып

(иеліктен шығарылатындығы, рұқсаттың класы)

Лицензиар

Ақтөбе облысы Денсаулық сақтау басқармасы. Ақтөбе облысының әкімдігі.

(лицензиардың толық атауы)

Басшы (уәкілетті тұлға)

КАЛИЕВ АСЕТ АСКЕРОВИЧ

(тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда))

Алғашқы берілген күні

Лицензияның қолданылу кезеңі

Берілген жер

Ақтөбе қ.

