ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ
REPUBLIC OF KAZAKHSTAN
КЕПІК ҚҰРАЛЫН ТІРКЕУ ТУРАЛЫ КУӘЛІК
CERTIFICAT D'IMMATRICULATION

1. 797XYZ13 2. ГАЗ 33021-212 3. B/N1
4. 28.05.2020 5. X9633021062164095 6. 2006 7. 2890
8. Ақ / White 9. 1900 10. 3500
11. УМБЕТОВА АЙГЕРИМ ОРАЗБАЕВНА / UMBETOVA AIGERIM ORAZBAYEVNA
12. ТҮРКІСТАН ОБЛЫСЫ / TURKESTAN REGION
13. 71 kW, ГБЖ / ГБО / GEI;
14.

YA00089860

ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ
РЕСПУБЛИКА КАЗАХСТАН
REPUBLIC OF KAZAKHSTAN
ЖҮРГІЗУШІ КУӘЛІГІ
ВОДИТЕЛЬСКОЕ УДОСТОВЕРЕНИЕ
DRIVING LICENCE

1. Жабаев/Zhabayev
2. Азамат Оразбаевич/Azamat
3. 08.08.1990, Юж.-Каз.обл./UKO
4a) 08.01.2020 4b) 08.01.2030
4c) ІІД Түркістан о.
DIA of Turkestan region
4d) ЖСНІІН 900808301079
5. YX № 000899
7.
9. ★BCDBECEDE★B1C1D1C1
12.

ng Triple Camera
a Galaxy A50

ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ
РЕСПУБЛИКА КАЗАХСТАН
ЖЕКЕ КУӘЛІК
УДОСТОВЕРЕНИЕ ЛИЧНОСТИ
ТЕГІ / ФАМИЛИЯ
ЖАБАЕВ
АТЫ / ИМЯ
АЗАМАТ
ӘКЕСІНІҢ АТЫ / ОТЧЕСТВО
ОРАЗБАЕВИЧ
ТУҒАН КҮНІ / ДАТА РОЖДЕНИЯ
08.08.1990
ЖСН / ИИН
900808301079
ҚОЛЫ / ПОДПИСЬ

031776463
ТУҒАН ЖЕРІ / МЕСТО РОЖДЕНИЯ
Ю-КАЗАХСТАНСКАЯ ОБЛ.
ҰЛТЫ / НАЦИОНАЛЬНОСТЬ
КАЗАХ
БЕРГЕН МЕКЕМЕ / ОРГАН ВЫДАЧИ
МИНИСТЕРСТВО ЮСТИЦИИ
БЕРІЛГЕН КЕЗІ - ҚОЛДАНЫЛУ МЕРЗІМІ / ДАТА ВЫДАЧИ - СРОК ДЕЙСТВИЯ
14.06.2011 13.06.2021

IDKAZ0317764635900808301079<<<
9008087M2106135KAZ<<<<<<<<<<<7
ZHABAYEV<<AZAMAT<<<<<<<<<<<<<<

1. Паспорт деректері
Паспортные данные

М.О.
М.П.

1) Тегі / Фамилия: Жабаев
2) Аты / Имя: Азамат
3) Әкесінің аты / Отчество: Арозбаевич
4) сериясы/серия ____ № немірі/номер ____
5) СТН/РНН және ЖСН/ИИН (ол болған жағдайда)/(при его наличии) ____
6) Кітапша иесінің жеке қолы / Личная подпись владельца ____
7) Жеке медициналық кітапша / Медицинская книжка выдана

____ қандай ұйым/кем ____ қашан/когда берілді

Сериясы АГ № 0057773

2. Жеке медициналық кітапшаның иесі туралы мәліметтер
Сведения о владельце личной медицинской книжки

1) Негізгі мамандығы / Основная профессия: Грузчик - водитель
2) Лауазымы / Должность: оператор
3) Жұмыс орны / Место работы: И.П. Усенбатова А.
4) Туған жылы, айы, күні / Дата рождения: 1990 г
5) Мекен-жайы / Место жительство: Уральск

3. Басқа ұйымдарға жұмысқа ауысуы туралы белгілер
Отметки о переходе на работу в другие организации

Күні Дата	Ұйымның атауы Наименование организации	Лауазымы Должность	Қолы Подпись

4. Инфекциялық аурулармен бұрын ауырғандығы туралы деректер
Данные о перенесенныхинфекционных заболеваниях

Бұрын ауырған инфекциялық аурулар _____
Ранее перенесенные инфекционные заболевания

5. Медициналық тексеріп-қарау нәтижесі, терапевт
Результат медицинского осмотра, терапевт

Күні Дата	Дәрігердің қорытындысы Заключение врача	Дәрігердің Т.А.Ә., қолы және медициналық тексеріп-қарау жүргізген ұйымның мөрі Ф.И.О., подпись и печать организации, проводившей медицинский осмотр

Еңбекке жарамсыздық парағы және анықтама үшін

5. Медициналық тексеріп-қарау нәтижесі, терапевт
Результат медицинского осмотра, терапевт

Күні Дата	Дәрігердің қорытындысы Заключение врача	Дәрігердің Т.А.Ә., қолы және медициналық тексеріп-қарау жүргізген ұйымның мөрі Ф.И.О., подпись и печать организации, проводившей медицинский осмотр

6. Туберкулезге тексеру нәтижесі
Результат обследования на туберкулез

Күні Дата	Зертханалық зерттеулер және медициналық тексеріп-қарау нәтижесі бойынша дәрігердің қорытындысы Заключение врача по результатам лабораторных исследований и медицинского осмотра	Медициналық тексеріп-қарау жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және мөрі Ф.И.О., подпись и печать врача, проводившего медицинский осмотр
"15" 03		2011 ж.
дәрігер:		

ОРТАЛЫҚ ... ХАНА
ФЛЮОРОГРАФИЯ
«Ай-Нұр» медициналық орталығы
дені сау
Күні Дата 26 01 21

6. Туберкулезге тексеру нәтижесі
Результат обследования на туберкулез

Күні Дата	Зертханалық зерттеулер және медициналық тексеріп-қарау нәтижесі бойынша дәрігердің қорытындысы Заключение врача по результатам лабораторных исследований и медицинского осмотра	Медициналық тексеріп-қарау жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және мөрі Ф.И.О., подпись и печать врача, проводившего медицинский осмотр

7. Жыныс ауруларына медициналық тексеріп-қарау және зертханалық зерттеудің нәтижесі
Результат медицинского осмотра и лабораторного исследования на венерические заболевания

Күні Дата	Зертханалық зерттеулер және медициналық тексеріп-қарау нәтижесі бойынша дәрігердің қорытындысы Заключение врача по результатам лабораторных исследований и медицинского осмотра	Медициналық тексеріп-қарау жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және мөрі Ф.И.О., подпись и печать врача, проводившего медицинский осмотр
	Теріс нәтижелі Отрицательная	Ордабасы ауданы бойынша емхана Жыныс-теріс және венерологиялық ауруларды қоздыратын жұ Теріс нәтижелі порталханасы
	МИКРОРЕАКЦИЯ ТЕРІС НӘТИЖЕЛІ	

7. Жыныс ауруларына медициналық тексеріп-қарау және зертханалық зерттеудің нәтижесі
Результат медицинского осмотра и лабораторного исследования на венерические заболевания

Күні Дата	Зертханалық зерттеулер және медициналық тексеріп-қарау нәтижесі бойынша дәрігердің қорытындысы Заключение врача по результатам лабораторных исследований и медицинского осмотра	Медициналық тексеріп-қарау жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және мөрі Ф.И.О., подпись и печать врача, проводившего медицинский осмотр
	МЦ «Профилактика» Дерматовенеролог Дені сау / Здоров Күні / Дата «29» 01 20 22 ж./г. Қолы / Подпись	

9. Патогенді стафилококты тасымалдауға зерттеу нәтижесі
Результат исследования на носительство патогенного стафилококка

Күні Дата	Дәрігердің қорытындысы Заключение врача	Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және ұйымның мөрі Ф.И.О., подпись врача, проводившего обследование и печать организации

Медициналық анықтаманың
Лабораториялық
№213 25.01.2023
ҚОЗДЫРҒЫШЫ ТАБылмады
№ 20

9. Патогенді стафилококты тасымалдауға зерттеу нәтижесі
Результат исследования на носительство патогенного стафилококка

Күні Дата	Дәрігердің қорытындысы Заключение врача	Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және ұйымның мөрі Ф.И.О., подпись врача, проводившего обследование и печать организации

10. Гельминт жұмыртқаларына зерттеу нәтижесі
Результат исследования на яйца гельминтов

Күні Дата	Дәрігердің қорытындысы Заключение врача	Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және ұйымның мөрі Ф.И.О., подпись врача, проводившего обследование и печать организации
17.03.11	N 744	
21.03.01		

10. Гельминт жұмыртқаларына зерттеу нәтижесі
Результат исследования на яйца гельминтов

Күні Дата	Дәрігердің қорытындысы Заключение врача	Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және ұйымның мөрі Ф.И.О., подпись врача, проводившего обследование и печать организации

11. Бактериологиялық зерттеу нәтижесі
Результат бактериологического исследования

Күні Дата	Дәрігердің қорытындысы Заключение врача	Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және ұйымның мөрі Ф.И.О., подпись врача, проводившего обследование и печать организации
17.03	Сальмонелез	
№215 25.01		
	№ 3	

11. Бактериологиялық зерттеу нәтижесі
Результат бактериологического исследования

Күні Дата	Дәрігердің қорытындысы Заключение врача	Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және ұйымның мөрі Ф.И.О., подпись врача, проводившего обследование и печать организации

12. «Халықтың санитариялық-эпидемиологиялық салауаттылығы саласындағы нормативтік құқықтық актілерді және гигиеналық нормативтерді білуге аттестатталғаны туралы белгі»
Отметка об аттестации на знание нормативных правовых актов в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения и гигиенических нормативов

Күні Дата	Аттестаттау туралы белгі Отметка об аттестации	Тиісті аумақтардағы, көліктегі халықтың санитариялық-эпидемиологиялық салауаттылығы саласындағы мемлекеттік органның лауазымды адамының Т.А.Ә. қолы, мөр Ф.И.О., подпись должностного лица государственного органа в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения на соответствующих территориях, на транспорте, печать
17.03.11		

МЦ «Профилактика»
Гигиеническое обучение по программе: № 2 Пр. №449
от 24.06.15 г. прошел и аттестован «29» 01 2021 г.
Гигиенист-эпидемиолог _____
(ф.и.о., подпись)

12. «Халықтың санитариялық-эпидемиологиялық салауаттылығы саласындағы нормативтік құқықтық актілерді және гигиеналық нормативтерді білуге аттестатталғаны туралы белгі»
Отметка об аттестации на знание нормативных правовых актов в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения и гигиенических нормативов

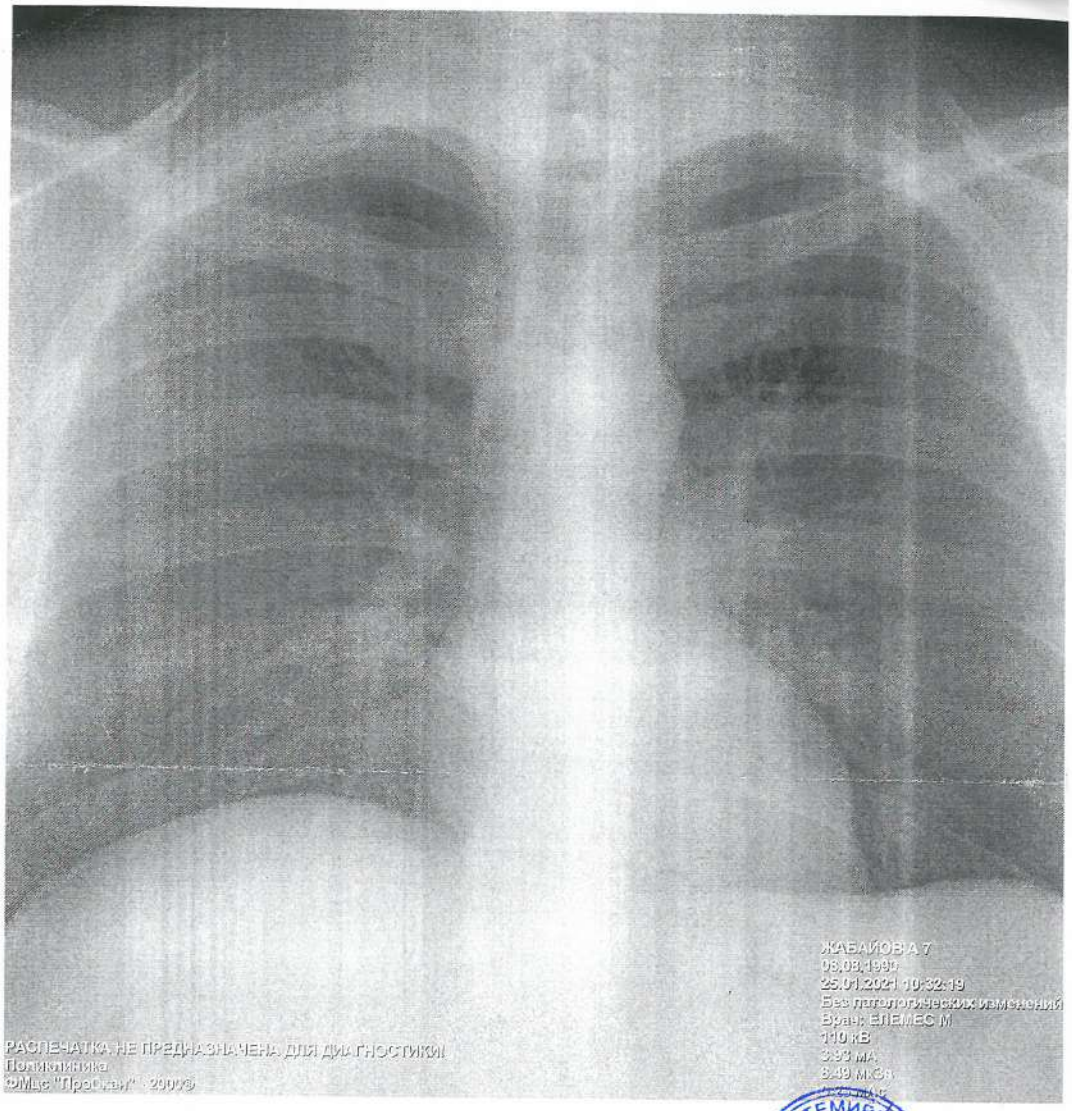
Күні Дата	Аттестаттау туралы белгі Отметка об аттестации	Тиісті аумақтардағы, көліктегі халықтың санитариялық-эпидемиологиялық салауаттылығы саласындағы мемлекеттік органның лауазымды адамының Т.А.Ә. қолы, мөр Ф.И.О., подпись должностного лица государственного органа в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения на соответствующих территориях, на транспорте, печать

13. Жұмыс істеуге рұқсат
Допуск к работе

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат _____ «____» _____ жылы күні айы Допуск к работе «____» _____ _____ дата месяц год	Тиісті аумақтардағы, көліктегі халықтың санитариялық-эпидемиологиялық салауаттылығы саласындағы мемлекеттік органның лауазымды адамының Т.А.Ә. қолы, мөр Ф.И.О., подпись должностного лица государственного органа в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения на соответствующих территориях, на транспорте, печать
17.09-11	17.09-11	"Айгүл"
25.01.2021ж	25.01.2022	
	МЦ «Профилактика» Жұмыска рұқсат берілді № 121 Ф.И.О., подпись	

13. Жұмыс істеуге рұқсат
Допуск к работе

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат _____ «____» _____ жылы күні айы Допуск к работе «____» _____ _____ дата месяц год	Тиісті аумақтардағы, көліктегі халықтың санитариялық-эпидемиологиялық салауаттылығы саласындағы мемлекеттік органның лауазымды адамының Т.А.Ә. қолы, мөр Ф.И.О., подпись должностного лица государственного органа в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения на соответствующих территориях, на транспорте, печать



ТЕМИРБЕКОВ АЙМАН КАСЫМАЛИЕВИЧ
Врач
Радиолог

Диагностическая карта технического осмотра № 1730-2020
Certificate of periodic technical inspection

Оператор технического осмотра: (наименование и адрес оператора) ТОО Автотест-Аргымак Шымкент мкр Достык уч.3218

Первичная проверка ☑

Повторная проверка

Гос. регистрационный номерной знак: 797XYZ13

Собственник ТС: УМБЕТОВА АЙГЕРИМ ОРАЗБАЕВНА

Идентификационный номер VIN: X9633021062164095

Марка, модель: ГАЗ 3302

Год выпуска: 2006

Свидетельство о регистрации ТС (серия, номер): YA00089860

Номер кузова: X9633021062164095

Номер рамы:

Номер двигателя:

Категория, классификация ТС B , M1

I. Тормозные системы		**IV. Внешние световые приборы**		**VII. Прочие элементы конструкции**	
1 ✓	Соответствие показателей эффективности действия рабочей тормозной системы	17 ✓	Наличие и расположение фар, сигнальных фонарей в местах, предусмотренных конструкцией	31 ✓	Наличие работоспособного звукового сигнального прибора
2 ✓	Соответствие разности тормозных сил установленным требованиям	18 ✓	Состояние, работоспособность и режим работы фар и сигнальных фонарей	32	Наличие работоспособн. предохранительных приспособлен. у одноосных прицепов (за исключением роспусков) и прицепов, не оборудованных рабочей тормозной системой
3 ✓	Соответствие показателей эффективности действия стояночной тормозной системы	19 ✓	Соответствие углов регулировки и силы света фар установленным требованиям	33	Работоспособность автоматич. замка, ручной и автоматич. блокировки седельно-сцепного устройства. Отсутствие трещин и видимых повреждений сцепных устройств
4 ✓	Функционирование сигнализаторов антиблокировочных тормозных систем	20 ✓	Отсутствие разрушений и трещин рассеивателей световых приборов, оптич. эл-тов в том числе, бесцв. или окрашенных деталей и пленок	34 ✓	Оснащение транспортных средств исправными ремнями безопасности
5 ✓	Отсутствие нарушения герметичности тормозного привода, набухания торм. шлангов под давлен., трещин, видимых мест перетирания коррозии, грозящей потерей герметичн. или разрушением	**V. Шины, колеса и подвеска**		35 ✓	Наличие глушителей и выхлопных труб
6 ✓	Отсутствие подтеканий тормозной жидкости	21 ✓	Соответствие высоты рисунка протектора шин установленным требованиям	36 ✓	Работоспособность спидометра
II. Рулевое управление		22 ✓	Отсутствие местных отслоений протектора и местных повреждений (пробои, порезы, разрывы) шин, которые обнажают		
7 ✓	Отсутствие превышения суммарного люфта в рулевом управлении предельных значений	23 ✓	Наличие всех болтов или гаек крепления дисков и ободьев колес	37 ✓	Наличие и состояние бамперов и надколесных грязезащитных устройств
8 ✓	Отсутствие самопроизвольного поворота рул. колеса с усилителем рул. управлен. от нейтрального положения	24 ✓	Отсутствие трещин на дисках и ободьях колес	38	Отсутствие сквозных пробоин в полу салона, надежное крепление сидений и поручней, целостность обивки сидений и мягких элементов поручней, работоспособность фиксации сидений, системы вентиляции, обогрева в автобусах, микроавтобусах и такси
9 ✓	Отсутствие повреждения и полная комплектность деталей крепления рул. колонки и картера рулевого мех-ма	25 ✓	Установка шин на транспортное средство в соответствии с установленными требованиями		
10 ✓	Отсутствие следов остаточной деформации, трещин и других дефектов в рул. мех-ме и рул. приводе	26 ✓	Состояние узлов и деталей подвески, а также отсутствие перемещения (не предусм. констр.) и люфтов в местах их крепления	39 ✓	Состояние и функционирование детских удерживающих устройств и мест их крепления. Наличие знака аварийной остановки, огнетушителей и аптечки, соответствующих установленным требованиям.
III. Обзорность		**VI. Двигатель и его системы**		40	Соответствие доп. требованиям специализированных и специальных транспортных средств, установленным техническим регламентом Таможенного союза ТР ТС 018/2011 «О безопасности колесных ТС», утвержденном Решением Евразийской экономической комиссии от 9 декабря 2011 года № 877 «О принятии тех. регламента Таможенного союза «О безопасности колесных ТС»»
11 ✓	Наличие и работоспособность стеклоочистителя ветрового стекла	27 ✓	Соответствие содержания загрязняющих веществ в отработавших газах транспортных средств установленным требованиям		
12 ✓	Наличие форсунки стеклоомывателя ветрового стекла и обеспечение подачи жидкости в зоны очистки стекла				
13 ✓	Отсутствие дополнительных предметов или покрытий, ограничивающих обзорность с места водителя. Соотв. полосы пленки в верхн. части ветрового стекла установленным требованиям	28 ✓	Соответствие предельно допустимого уровня дымности отработавших газов	**VIII. Состояние рамы, кузова**	
				41	Наличие дополнительного оборудования и аэрографических трехмерных рисунков
14 ✓	Соответствие норме светопропускания ветрового стекла, передних боковых стекол и стекол передних дверей	29 ✓	Отсутствие подтекания топлива и каплепадения эксплуатационных жидкостей	42 ✓	Соответствие колесной базы, габаритов и линейных размеров конструктивным параметрам предприятия-изготовителя
15 ✓	Отсутствие трещин на ветровом стекле в зоне очистки стеклоочистителем половины стекла со стороны водителя	30	Отсутствие нарушения герметичности системы питания транспортных средств, работающих на газе. Соответствие газовых баллонов установленным требованиям	43 ✓	Состояние кабины, рамы, подрамника
16 ✓	Наличие и состояние зеркал заднего вида в соответствии с установленными требованиями				

Результаты диагностирования				
Проверка параметров, по которым установлено несоответствие				Пункт ДК
Нижняя граница	Результат проверки	Верхняя граница	Наименование параметра	

Визуальная проверка параметров, по которым установлено несоответствие		
Предмет проверки (узел, деталь, агрегат)	Содержание несоответствия требованиям	Пункт ДК

Данные транспортного средства

Масса без нагрузки: 1900 Разрешенная максимальная масса: 3500

Тип топлива: Газ-бензин Пробег: 244514

Заключение о соответствии/несоответствии требованиям безопасности дорожного движения (ненужное зачеркнуть) СООТВЕТСТВУЕТ MATCHES ~~НЕ СООТВЕТСТВУЕТ DOES NOT MATCH~~

Пункты диаг. карты, требующие повторной проверки:

Дата выдачи ДК: 09.09.2020 Ф.И.О. тех. эксперта: Сыпабеков Т Подпись:

Срок следующего прохождения ТО: 09.09.2021

Изменение собственника транспортного средства и (или) государственного номерного знака	Собственник транспортного средства: _____ МП Гос. регистрационный номерной знак: _____ Дата: _____

"Казахстан - Арғымақ"
Эксперт по техническому осмотру
Ибрагимов Касым
8 702 131 13 13