ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ
ЖЕКЕ КУӘЛІК

РЕСПУБЛИКА КАЗАХСТАН
УДОСТОВЕРЕНИЕ ЛИЧНОСТИ

ТЕГІ / ФАМИЛИЯ
ҚАРАШБАЙ

АТЫ / ИМЯ
ДӘМЕЛІ

ӨКЕСІНІҢ АТЫ / ОТЧЕСТВО
ТОЙБАЗАРҚЫЗЫ

ТУҒАН КҮНІ / ДАТА РОЖДЕНИЯ
08.07.1996

ЖСН / ИИН 960708451524

052999514

ТУҒАН ЖЕРІ / МЕСТО РОЖДЕНИЯ
АҚТӨБЕ ОБЛЫСЫ

ҰЛТЫ / НАЦИОНАЛЬНОСТЬ
ҚАЗАҚ

БЕРГЕН ОРГАН / ОРГАН ВЫДАЧИ
ҚР ІШКІ ІСТЕР МИНИСТРЛІГІ

БЕРІЛГЕН КҮНІ – ҚОЛДАНЫЛУ МЕРЗІМІ/ДАТА ВЫДАЧИ – СРОК ДЕЙСТВИЯ
15.06.2022 - 14.06.2032

<<

ДИПЛОМ

№

Осы диплом ....ҚАРАШБАЙ ДӘМЕЛІ ТОЙБАЗАРҚЫЗЫ....берілді.
(тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда)

....."Ақтөбе технико-технологиялық колледжі" ЖМ.....

.....

.....
(білім беру ұйымының толық атауы)

0508000 - Тамақтандыруды ұйымдастыру.....

.....мамандығы (кәсібі) бойынша
(мамандықтың (кәсіптің) атауы)

бітіріп шықты.

Қорытынды аттестаттау комиссиясының..... жылғы «.....».....

шешімімен.050801 2 - Аспазшы.....

.....

.....

.....

.....

.....

біліктілігі (біліктіліктері) берілді.

Оқыту нысаны .....күндізгі.....

Елді мекен .....АЛМАТЫ АУДАНЫ.....

.....2015..... жылғы «.29.».маусым.

Тіркеу нөмірі №.....

ДИПЛОМ

№

Настоящий диплом выдан ....КАРАШБАЙ ДӘМЕЛІ ТОЙБАЗАРҚЫЗЫ....
(фамилия, имя, отчество (при его наличии)

Окончил (-а) ....ЧУ "Актюбинский технико-технологический колледж"....

....

....

(полное наименование организации образования)

по специальности (профессии)....0508000 - Организация питания....

....

(наименование специальности (профессии)

Решением итоговой аттестационной комиссии от «.....» ..... года

присвоена квалификация (квалификации)

....050801 2 - Повар *....

....

....

....

....

....

Форма обучения ....очная....

Населенный пункт ....РАЙОН АЛМАТЫ....

«..29..» ....июня....2015.... года.

Регистрационный номер № .....

ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ
1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ

М.О.
М.П.

1. Тегі
Фамилия Кожанбай Ә

2. Аты
Имя Назбазарқызы

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

4. ☐ № ☐
сериясы/серия нөмірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

АА № **491363**

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

Күні Дата	Дәрігердің қорытындысы Заключение врача	Дәрігердің Т.А.Ә., қолы және медициналық тексеріп-қарау жүргізген ұйымның мөрі (бар болса) Ф.И.О., подпись и печать организации (при наличии), проводившей медицинский осмотр
	«МЦ «Элеос» ЖШС	
	Терапевт	
	20 ж.	
	22 АПР 2025	

5.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 дәрігердің Т.А.Ә., қолы және мөрі (бар болса) Ф.И.О., подпись и печать врача (при наличии), проводившего медицинский осмотр
	Флюорография бөлмесі № 1258 «09» 07 2024 ж. «Ақтөбе облысының денсаулық сақтау басқармасы» ММ-нің шаруашылық жүргізу құқығындағы «Темір аудандық ауруханасы» МКК	
	Кеуде қуысы таза Дәрігер Есполанебеков Н.С	
	Флюорография бөлмесі № 112016 «04» 28 ж. «Ақтөбе облысының денсаулық сақтау басқармасы» ММ-нің шаруашылық жүргізу құқығындағы «Темір аудандық ауруханасы» МКК	
	Кеуде қуысы таза Дәрігер Адилов В.У	

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)

12. КАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫНЫҢ ХАЛЫҚТЫҢ САНИТАРЛЫҚ-ЭПИДЕМИОЛОГИЯЛЫҚ САЛАУАТТЫЛЫҒЫ САЛАСЫНДАҒЫ НОРМАТИВТІК ҚҰҚЫҚТЫҚ АКТІЛЕРДІ ЖӘНЕ ГИГИЕНАЛЫҚ НОРМАТИВТЕРДІ БІЛУІН АТТЕСТАТТАУ ТУРАЛЫ БЕЛГІ

ОТМЕТКА ОБ АТТЕСТАЦИИ НА ЗНАНИЯ 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)
	Гигиеническое обучение по программе:	
	прошел и экзаменован.	
	29 ю 20 г.	
	Гигиенист-эпидемиолог: (Ф.И.О., подпись)	

ТОО МЦ «Здоровье» ЖШС
Республика Казахстан, город Актобе, ул. Жонгулова 37а
Тел.: 8 (7132) 41-38-82, 8-702-416-27-77

ДӘРІГЕР ВРАЧ

ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША
ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА

Еңбек кітапшасы

ЕТ-I № 0453082

ЖСН (ИИН) № 960708451524

ӘЖК (СИК) № _____

Фамилиясы Карашбай
Фамилия

Аты Дамир
Имя

Әкесінің аты _____
Отчество

Туған жылы 08.07.1996 ж.
Дата рождения

Білімі среднее
Образование

Кәсіби мамандығы _____
Профессия, специальность

Толтырылған датасы "01" қаран 2015 ж.
Дата заполнения

Кітапша иесінің қолы _____
Подпись владельца книжки (анық жазылсын) (разборчиво)

Еңбек кітапшаларын беруге жауапты адамның қолы
Подпись лица, ответственного за выдачу трудовых книжек

М.О.
М.П.

Казакстан Республикасы Актобе калалы Жауапкершілігі шектеулі серіктестігі «Premium Сервис» Товарищество с ограниченной ответственностью город Актобе Республика Казахстан

_____
(анық жазылсын) (разборчиво)

Жұмысы туралы мәліметтер
Сведения о работе

Жазудың № записи	Датасы: Күні Число	Айы Месяц	Жылы Год	Жұмысқа алу туралы, жұмыстан қорсетілген және сүйенілген) лы, басқа жұмысқа ауыстыру туралы (себептері заңның статьясына, пунктіне мәліметтер Сведения о приеме на работу, о переводах на другую работу и об увольнении (с указанием причин и со ссылкой на статью, пункт закона)	Жазу ненің (құжат, оның датасы мен нөмірі) негізінде енгізілді На основании чего внесена запись (документ, его дата и его номер)
1	2			3	4
4	30	08	2025	Қаныш Ә. атындағы орта мектебінің ұйымдастырушысы қызметіне шарт негізінде тағайындалды	Бұйрық № 15 30.08.2025ж

ИП «Базарбаева»

Приказ № 15 от 30.08.2025г.

С.Кенкияк

О приеме на работу

НАЗНАЧИТЬ

Карашбай Дамели на должность повара с 30.08.2025г.

ИП «Базарбаева»

Основание заявление _____

ИП «Базарбаева» _____ Базарбаева Ш.К.

с приказом ознакомлен

Трудовой договор

с.Кенкияк 30.08.2025

Настоящий трудовой договор заключен между работодателем ИП Базарбаева в лице директора Базарбаевой Ш.К. с одной стороны, и работником в лице Карашбай Д. удостоверение личности № 052999514 от 15.06.2022 выданного МВД РК ИИН 960708451524 проживающего по адресу

1.Работодатель предоставляет работнику работу в качестве повар

Настоящий договор заключен на не опред. начало осуществления трудовых обязанностей с 30.08. 2025г. окончание 20 г.

2.Работодатель имеет право:

1) в порядке, установленном законодательством о труде, изменять и расторгать данный трудовой договор;

2) издавать пределах своих полномочий акты работодателя;

3) поощрять работника, привлекать его к дисциплинарной и материальной ответственности в порядке, установленном законодательством о труде:

4) на возмещение вреда, нанесенного ему работником.

5) устанавливать работнику испытательный срок в течении 3-ех месяцев.

3.Работодатель обязан:

1) обеспечить условия труда в соответствии с законодательством Республики Казахстан;

2) оплачивать работнику заработную плату в размере **85000**;

3) создавать нормальные условия труда и обеспечить работника необходимыми средствами индивидуальной защиты (СИЗ);

4) возмещать за причиненный работнику вред в связи с исполнением трудовых обязанностей в порядке и условиях, предусмотренных нормативными актами Республики Казахстан и нести материальную ответственность;

4. Работник имеет право:

1) в порядке, установленном законодательством о труде изменять и расторгать данный трудовой договор;

2) на возмещение вреда, причиненного его здоровью или имуществу в связи с исполнением им трудовых обязанностей;

3)на разрешение трудовых споров по соглашению сторон в судебном порядке.

5. Работник обязан:

добросовестно выполнять трудовые обязанности, обусловленные актами работодателя;

2) соблюдать трудовую дисциплину;

3) не допускать в процессе работы нанесения имущественного вреда работодателя;

4) выполнять требования правил по охране труда, пожарной безопасности и производственной санитарии;

5) не разглашать доверенные ему в соответствии с трудовым договором сведения, составляющие служебную, коммерческую и иную охраняемую законом тайну.

6) основания изменения, расторжения и продления срока трудового договора.

Трудовой договор, может быть, расторгнуть по истечении срока действия по согласованию сторон или по инициативе одной из сторон или по иным основаниям, предусмотренным законодательными актами.

7. Условия Договора не могут быть сторонами в одностороннем порядке.

8. Договор составлен в двух экземплярах, каждый из которых имеет одинаковую юридическую силу.

Юридические адреса сторон:

Работодатель	Работник **повар**
БИН 731107401130	ИИН 960708451524
Адрес: с.Кенкияк ул.Санкибай ата д.9	Адрес:
Свидетельство о гос. Регистрации	Удостоверение личности № 052999514
	от 15.06.2022 выдано МВД РК
«Базарбаева»	Ф.И.О. Қарашбай Д.