ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ
ЖЕКЕ КУӘЛІК

РЕСПУБЛИКА КАЗАХСТАН
УДОСТОВЕРЕНИЕ ЛИЧНОСТИ

ТЕГІ / ФАМИЛИЯ
ТЕМИРБАЕВА

АТЫ / ИМЯ
БИБИГУЛЬ

ӘКЕСІНІҢ АТЫ / ОТЧЕСТВО

ТУҒАН КҮНІ / ДАТА РОЖДЕНИЯ
20.11.1970

ЖЫНЫСЫ / ПОЛ
Ж

ЖСН / ИИН 701120402410

062140036

ТУҒАН ЖЕРІ / МЕСТО РОЖДЕНИЯ
КАЗАХСТАН

ҰЛТЫ / НАЦИОНАЛЬНОСТЬ
КАЗАШКА

АЗАМАТТЫҒЫ / ГРАЖДАНСТВО
КАЗАХСТАН

БЕРІЛГЕН КҮНІ–ҚОЛДАНЫЛУ МЕРЗІМІ / ДАТА ВЫДАЧИ–СРОК ДЕЙСТВИЯ
23.10.2025 - 22.10.2035

БЕРГЕН ОРГАН / ОРГАН ВЫДАЧИ
МВД РК

<<

Техникалық және кәсіптік білімі туралы

ДИПЛОМ

Дубликат

ТКБ № 0159394

Осы диплом Темирбаева Бидигуль (аты, әкесінің аты) берілді, ол 1986 жылы Шымкент медициналық училищесіне (білім беру ұйымының толық атауы) түсіп, 1989 жылы аталған училищенің (білім беру ұйымының толық атауы) толық курсын медициналық (кәсіптік, мамандықтың атауы) сестра кәсібі, мамандығы бойынша бітіріп шықты. Біліктілік комиссиясының 1989 жылғы «28» мамырдағы шешімімен оған медициналық сестра біліктілігі берілді.

Директор

Директордың оқу ісі жөніндегі орынбасары

М.О.

Берілді мекен Шымкент

2011 жылы «8» тамыз

Тіркеу нөмірі 340

ДИПЛОМ

о техническом и профессиональном образовании

ТКБ № 0159394

Настоящий диплом выдан Темирбаевой Бидигуль (фамилия, имя, отчество)

в том, что она в 1986 году поступила Шымкентское (полное наименование организации образования) медицинское училище

и в 1989 году окончила полный курс названного училища (полное наименование организации образования)

по профессии, специальности медицинская сестра (наименование профессии, специальности)

Решением квалификационной комиссии от «28» мая 1989 года (протокол № 4) присвоена квалификация медицинской сестры

Директор

Заместитель директора

М.П.

Выдан в городе Шымкент

«8» августа 2011 года.

Регистрационный номер 340

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

Орал Қ.Ә., Орал қ., М.Ықсанов көшесі, № 38 үй, 3

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

Уральск Г.А., г.Уральск, улица М. Ихсанова, дом № 38, 3

Сертификат специалиста в области здравоохранения

ТЕМИРБАЕВА БИБИГУЛЬ

(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 30. 07.2024 г. № 261-НҚ

Сертификат действителен до: 30.07.2029 г.

Регистрационный №: KZ76VBM02447047

Дата выдачи: 30.07.2024 г.

И.о. руководителя Мадимарова Жамиля Койбагаровна

Электрондық құжат www.elicense.kz порталында құрылған.Электрондық құжат түпнұсқасын www.elicense.kz порталында тексере аласыз.
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

Біліктілігін арттырғаны туралы куәлік
№ 8456

Осы куәлік

Темирбаева Бибигуль
(аты-жөні (бар болса))

онын, **2022** жылдын «**19**» **12** бастап «**31**» **12** дейін
Мейіргер ісі
мамандығы негізінде
«Емдік тамақтану негіздері»
циклы бойынша
120 сағат көлемінде
біліктілік деңгейі _____
(бірінші, екінші, үшінші - көрсету)

«ҚДСЖМ» казакстандык медицина университетінде
(білім беру ұйымының атауы)
біліктілігін арттырғанын растайды.

Ректор _____ **Б. Турдалиева**
(аты-жөні (бар болса), басшының қолы)

Біліктілікті арттыру бағдарламасы сәйкес келетін Салалық біліктілік шеңберіндегі біліктілік деңгейі _____

Мөр орны
Берілген күні **«31» 12 2022** жыл

Свидетельство о повышении квалификации
№ 8456

Настоящим удостоверяется, что

Темирбаева Бибигуль
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

в том, что он(а) с «**19**» **12** по «**31**» **12** **2022** года
прошел(а) повышение квалификации по специальности
Сестринское дело
по циклу
«Основы лечебного питания»
в объеме **120** часов
уровень квалификации _____
(вторая, первая, высшая – указать)

в **Казахстанском медицинском университете «ВШОЗ»**
(название обучающей организации)

Ректор _____ **Б. Турдалиева**
(фамилия, имя, отчество (при наличии) подпись руководителя)

Уровень квалификации в Отраслевой рамке квалификаций, которому соответствует программа повышения квалификации

_____

Место для печати
Дата выдачи **«31» 12 2022 года**

"Батыс Қазақстан жоғары медициналық колледжі" жауапкершілігі шектеулі серіктестігі

Товарищество с ограниченной ответственностью "Западно Казахстанский высший медицинский колледж"

Свидетельство о повышении квалификации
№ KZ38VWF00460612

Настоящим удостоверяется, что
ТЕМИРБАЕВА БИБИГУЛЬ
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

в том, что он(а) с 28.10.2025 года по 10.11.2025 года
прошел(а) повышение квалификации по специальности
Сестринское дело (медицинская(ий) сестра/брат, медицинская(ий) сестра/брат общей практики, специализированная(ый) медицинская(ий) сестра/брат)

по циклу Организация работы медицинской сестры по питанию
в объеме 120 часов
уровень квалификации высшая
(первая, вторая, высшая – указать)

в Товарищество с ограниченной ответственностью "Западно Казахстанский высший медицинский колледж"
название организации образования

Ирменов Камидолла Мутиголлаевич
(фамилия, имя, отчество (при наличии), подпись руководителя)

Уровень квалификации в Отраслевой рамке квалификаций, которому соответствует программа повышения квалификации 4

Дата выдачи 14.11.2025 года

Бұл құжат ҚР 2003 жылдың 7 қаңтарындағы «Электронды құжат және электронды сандық қол қою» туралы заңның 7 бабы, 1 тармағына сәйкес қағаз бетіндегі заңмен тең.
Электрондық құжат www.elicense.kz порталында құрылған.Электрондық құжат түпнұсқасын www.elicense.kz порталында тексере аласыз.
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

ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА

ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

ФИО
ТЕМИРБАЕВА БИБИГУЛЬ

ИИН
701120402410

Серия/номер удост.
N17064624

Дата рождения
20.11.1970

СВЕДЕНИЯ О ВЛАДЕЛЬЦЕ ЛИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ КНИЖКИ

Основная профессия
медсестра

Должность
медсестра

Место работы
Акжайкская РБ

Место жительства
КАЗАХСТАН ЗАПАДНО-КАЗАХСТАНСКАЯ ОБЛАСТЬ Тайпакский, Тайпак УЛИЦА Хан Танири 20А

Номер телефона
21-4-89

Целевая группа
Медицинские работники родильных домов (отделений), детских больни...

РЕЗУЛЬТАТЫ ЛАБОРАТОРНЫХ И ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ

ОБСЛЕДОВАНИЕ НА ТУБЕРКУЛЕЗ

Дата
22.07.2025

Ф.И.О. врача
ИХСАНОВА Г. Б.

Заключение врача: Без патологий

НА НОСИТЕЛЬСТВО ПАТОГЕННОГО СТАФИЛОКОККА

Дата
09.02.2026

Ф.И.О. врача
КАЛИЕВА М. М.

Заключение врача: Отрицательно

НА ВЕНЕРИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ

Дата
06.02.2026

Ф.И.О. врача
АБИЛОВА А. Х.

Заключение врача: Отрицательно

НА ЯЙЦА ГЕЛЬМИНТОВ

Дата
06.02.2026

Ф.И.О. врача
АБИЛОВА А. Х.

Заключение врача: Не обнаружено

НА МАРКЕРЫ ВИРУСНЫХ ГЕПАТИТОВ, ВИЧ

Дата	Ф.И.О. врача	Заключение врача

БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ

Дата
09.02.2026

Ф.И.О. врача
КАЛИЕВА М. М.

Заключение врача: Отрицательно

ВРАЧЕБНЫЕ ОСМОТРЫ

ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ

Дата
11.02.2026

Ф.И.О. врача
БАХЫТЖАНОВА Ж. Н.

Заключение врача: Годен

ТЕРАПЕВТ

Дата
11.02.2026

Ф.И.О. врача
БАХЫТЖАНОВА Ж. Н.

Заключение врача: Годен

ДОСТУП К РАБОТЕ

Допуск к работе от:
11.02.2026

Допуск к работе до:
22.07.2026

Ф.И.О. врача
БАХЫТЖАНОВА ЖАНСАЯ НУРЛАНОВНА

Статус
Допущен