

**Договор
имущественного найма (аренды)
медицинского кабинета**

город Актобе

№ 7

«03» января 2024 года

КГУ «Средняя школа № 37» ГУ «Управление образования Актюбинской области» именуемое в дальнейшем «наймодатель», в лице директора Назикова А.С., действующей на основании Устава с одной стороны, и ГКП «Городская поликлиника №3» на ПХВ ГУ «Управление здравоохранения Актюбинской области», именуемое в дальнейшем «наниматель», в лице главного врача Нармухамедова Ж.К. действующей на основании Устава с другой стороны, совместно именуемые как «стороны», заключили настоящий договор на основании приказа и.о. Министра здравоохранения Республики Казахстан от 14 марта 2023 года № 37 «Об утверждении стандарта оказания медицинской помощи в организациях среднего образования» о нижеследующем.

1. Предмет договора

1. По настоящему договору Наймодатель обязуется предоставить Нанимателю в Безвозмездное пользование в наем (аренда) помещение общей площадью 35,9 кв. м. (состоящее из 2 комнат), именуемое в дальнейшем «Объект», расположенные на 1 этаже в здании по адресу: г.Актобе, 11 мкр., дом 98.

2. Наймодатель передает, а наниматель принимает в имущественный наем (аренду) объект с «03» января 2024 года по «31» декабря 2024 года для использования в целях организации медицинского кабинета для оказания доврачебной и квалифицированной медицинской помощи обучающимся, педагогическому и техническому персоналу.

3. По соглашению сторон договор может быть неоднократно пролонгирован на тех же самых условиях и на тот же срок. При этом, заключение дополнительного соглашения не обязательно.

2. Общие условия

1. Передача объекта в аренду осуществляется по акту приема-передачи (с отражением фактического состояния объекта на момент передачи), который подписывается представителями, нанимателя, и является неотъемлемой частью настоящего договора.

2. Подписанием договора наймодатель удостоверяют, что сдаваемый объект на момент передачи не заложен, не продан, не находится под арестом и не может быть истребован в течение действия договора третьими лицами, не имеющими отношения к договору.

3. Наймодатель несет полную ответственность за обеспечение пожарной и электробезопасности, за правильную эксплуатацию технических средств и инженерного оборудования в арендуемых помещениях, а также за последствия ненадлежащего исполнения предусмотренных настоящим пунктом условий.

3. Права и обязанности сторон

1. Наймодатель имеет право:

1) продлить срок договора, вносить изменения и дополнения в договор или расторгнуть его по соглашению сторон;

2) осуществлять проверки целевого использования объекта.

2. *Наниматель имеет право:*

1) с письменного согласия балансодержателя обратиться к наймодателю за разрешением на перепланировку или переоборудование объекта, расположенных в нем сетей и коммуникаций;

2) вносить предложения наймодателю о внесении изменений и дополнений или расторжении договора.

3. *Наймодатель обязан:*

1) передать объект нанимателю по акту приема-передачи и его утверждение в срок не более десяти рабочих дней с даты заключения договора;

2) не препятствовать нанимателю владеть и пользоваться объектом в установленном договором порядке;

3) в случае изменения условий договора письменно уведомить об этом нанимателя за месяц.

4) поддерживать объект в исправном состоянии, производить за свой счет текущий ремонт и нести расходы по содержанию имущества, а также производить капитальный ремонт в согласованные сторонами сроки;

5) обеспечить мягким и твердым инвентарем в соответствии с санитарными правилами и доступ к сети интернет;

6) в случае выхода из строя отдельных элементов объекта, инженерного оборудования, как по вине нанимателя, так и в силу естественного износа, производить ремонтные работы за свой счет;

4. *Наниматель обязан:*

1) использовать принятый объект исключительно в целях, предусмотренных договором;

2) содержать объект в надлежащем порядке, не совершать действий, способных вызвать повреждение объекта или расположенных в нем инженерных коммуникаций;

3) не осуществлять без предварительного письменного разрешения наймодателя перепланировку или переоборудование объекта, расположенных в нем сетей и коммуникаций;

4) беспрепятственно допускать на объект и земельный участок, на котором находится объект, представителей наймодателя, служб санитарно-эпидемиологического надзора и других государственных органов, контролирующих соблюдение норм, касающихся порядка использования и эксплуатации объекта, в установленные ими сроки устранять зафиксированные нарушения;

5) не передавать свои права по договору в залог, не вносить их в качестве вклада в уставный капитал хозяйственных товариществ, акционерных обществ или взноса в производственный кооператив;

6) при расторжении или истечении срока договора обеспечить возврат объекта в течение десяти календарных дней балансодержателю по акту приема-передачи, подписанному нанимателем и балансодержателем и утвержденному наймодателем;

5. Условия досрочного расторжения договора

1. Наниматель вправе досрочно расторгнуть договор, предупредив об этом наймодателя письменно не позднее, чем за тридцать календарных дней до расторжения договора.

2. По требованию наймодателя договор может быть расторгнут и объект возвращен балансодержателю в следующих случаях:

2.1. если наниматель пользуется объектом с существенным нарушением условий договора, несмотря на письменное предупреждение наймодателя о прекращении таких действий;

2.2. если наниматель использует объект, переданный по договору, не по целевому назначению;

2.3. если наниматель умышленно или по неосторожности существенно ухудшает объект;

2.4. предоставления нанимателю другого объекта с его письменного согласия;

2.5. принятия наймодателем решения об изъятии объекта;

2.6. по письменному заявлению балансодержателя на имя наймодателя с обоснованием причин расторжения договора.

3. Договор может быть досрочно расторгнут по требованию нанимателя в следующих случаях:

3.1. балансодержатель не предоставляет объект в пользование нанимателю, либо создает препятствия пользованию объектом в соответствии с условиями договора или назначением объекта;

3.2. балансодержатель объекта не производит в установленные договором сроки, а при отсутствии их в договоре - в разумные сроки возложенной на него обязанности капитального ремонта объекта;

3.3. переданный нанимателю объект имеет недостатки, препятствующие его использованию, которые не были оговорены наймодателем при заключении договора, не были заранее известны нанимателю и не могли быть обнаружены им во время осмотра объекта или проверки его исправности при заключении договора;

3.4. если объект в силу обстоятельств, за которые наниматель не отвечает, окажется в состоянии, не пригодном для пользования.

4. Досрочное расторжение договора в одностороннем порядке может быть обжаловано в судебном порядке. До вступления решения суда в силу объект сохраняется за нанимателем, который продолжает вносить арендную плату согласно договору.

6. Особые условия

1. Договор составлен в двух экземплярах на русском языке, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой стороны.

2. Изменения и дополнения в договор вносятся путем подписания сторонами дополнительного соглашения. Изменения и дополнения к договору имеют силу, если они совершены уполномоченными на то лицами. Все приложения и дополнительные соглашения являются неотъемлемой частью настоящего договора.

3. В случае если наниматель произвел за счет собственных средств и с согласия балансодержателя и письменного разрешения уполномоченного органа по государственному имуществу (местных исполнительных органов) улучшения, неотделимые без вреда для объекта,

наниматель имеет право после прекращения договора на возмещение балансодержателем стоимости этих улучшений, если иное не предусмотрено законодательными актами Республики Казахстан. Отделимые улучшения объекта, произведенные нанимателем, являются его собственностью.

Стоимость неотделимых улучшений, произведенных нанимателем без согласия наймодателя и балансодержателя, возмещению не подлежит, если иное не предусмотрено законодательными актами Республики Казахстан.

4. Акт приема-передачи, подписанный нанимателем и балансодержателем и утвержденный наймодателем, является документом, подтверждающим факт расторжения окончания договора имущественного найма (аренды).

7. Порядок рассмотрения споров

1. Споры между сторонами, которые могут возникнуть из настоящего договора или в связи с ним, разрешаются путем переговоров, а при недостижении согласия – в судебном порядке.

8. Юридические адреса и банковские реквизиты сторон

«Наниматель»	«Наймодатель»
<p>ГКП «Городская поликлиника №3» на праве хозяйственного ведения ГУ «Управления здравоохранения Актюбинской области» г. Актобе, 12 мкр, 51д тел/факс: 8 (7132) 74-32-02, 74-32-08 БИН: 990240006258</p> <p> Главный врач  Нармухамедов Ж.К.</p>	<p>КГУ «Средняя школа № 37» ГУ «Управление образования города Актобе» БИН 970440000807 Тел. 8 71 32 23-15-99, 87767170291 Адрес: г. Актобе, 11 мкр., дом 98</p> <p> Директор  Назиков А.С. М.П.</p>

Қазақстан Республикасының Денсаулық
сақтау министрлігі

"Қазақстан Республикасы Денсаулық
сақтау министрлігінің Тауарлар мен
көрсетілетін қызметтердің сапасы мен
қауіпсіздігін бақылау комитеті Ақтөбе
облысының тауарлар мен көрсетілетін
қызметтердің сапасы мен қауіпсіздігін
бақылау департаменті" республикалық
мемлекеттік мекемесі

Сәнкебай батыр даңғылы, № 1 үй



Министерство здравоохранения
Республики Казахстан
Республиканское государственное
учреждение "Департамент контроля
качества и безопасности товаров и услуг
Актюбинской области Комитета
контроля качества и безопасности
товаров и услуг Министерства
здравоохранения Республики Казахстан"

проспект Санкибай батыра, дом № 1

**Свидетельство специалиста
с присвоением соответствующей квалификационной категории**

АЛИЕВА БАЛСУЛУ САЛИМКЕРЕЕВНА

(фамилия, имя, отчество)

действительно получил(-а) настоящее свидетельство с присвоением **Вышей** квалификационной
категории по специальности

**Сестринское дело (медицинская (ий) сестра/брат, медицинская(ий) сестра/брат общей практики,
специализированная(ый) медицинская(ий) сестра/брат)**
(специальность по номенклатуре)

Приказ руководителя государственного органа, вынесшего решение о его выдаче от 10.08.2020 г. № 368-н/
қ.

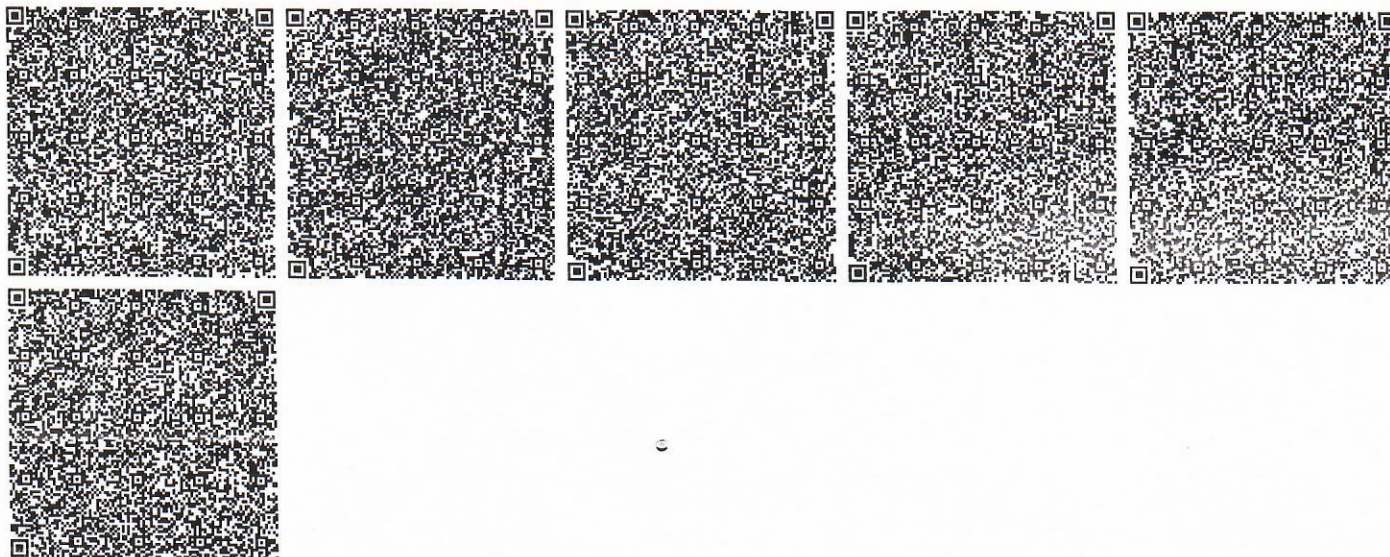
Свидетельство действительно на срок: 10.08.2025 г.

Регистрационный №: KZ18VBM01171571

Дата выдачи: 12.08.2020 г.

Руководитель департамента

Беркимбаева Нурсулу Алтынбековна



**«АКТӨБЕ ОБЛЫСЫНЫҢ ДЕНСАУЛЫҚ САҚТА
БАСҚАРМАСЫ» ММ
ШЖК «Кеңес Одағының Батыры Мәншүк Маметов
атындағы Ақтөбе жоғары медициналық колледжі» М**

**КУӘЛІК
СВИДЕТЕЛЬСТВО**

**БІЛІКТІЛІКТІ АРТТЫРУ ТУРАЛЫ
КУӘЛІК № 174**

Осымен Алиева Балсулу
(тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)
Салимкереевна
ол 2022 жылғы « 26 » қазаннан бастап
« 02 » қарашаға дейін
Мейіргер ісі мамандығы бойынша
Жедел көмек көрсету алгоритмдері
(BLS, ACLS, PALS, PHTLS)
циклі бойынша
60 сағат көлемінде біліктілікті арттырудан өткенін
куәландырады
біліктілік деңгейі _____
(бірінші, екінші, жоғары - көрсету)
ШЖК «Кеңес Одағының Батыры Мәншүк Маметова атындағы
Ақтөбе жоғары медициналық колледжі» МКК
(оқытқан ұйымның атауы)
Кузбаков М.Х.
(басшының қолы)

Біліктілікті арттыру бағдарламасы сәйкес келетін Салалық
біліктілік шеңберіндегі біліктілік деңгейі **4**

**СВИДЕТЕЛЬСТВО
О ПОВЫШЕНИИ КВАЛИФИКАЦИИ №174**

Настоящим удостоверяется, что Алиева
Балсулу Салимкереевна
(фамилия, имя, отчество (при наличии))
в том, что он (а) с « 26 » октября
по « 02 » ноября 20 22-
прошел (а) повышение квалификации по специальнос
Сестринское дело
по циклу Алгоритмы оказания неотложной
помощи (BLS,
ACLS, PALS, PHTLS)
в объеме 60 часов
уровень квалификации _____
(вторая, первая, высшая – указать)
В ГКП «Актюбинский высший медицинский колледж имени ге
Советского Союза Маншук Маметовой» на ПХВ
(название организации образования)
Кузбаков М.Х.
(подпись руководителя)

Уровень квалификации в Отраслевой ра
квалификаций, которому соответствует програм
повышения квалификации **4**

Біліктілігін арттырғаны туралы КУӘЛІК

Осымен

№ 107.

Алиева Балсулу Салимкереевна
(тегі, аты, әкесінің аты)

2023 жылғы «09» қаңтардан бастап
2023 жылғы «24» қаңтарға дейін
“Мейірбике ісі” мамандығы бойынша
“Дәрігерге дейінгі кезеңдегі шұғыл дәрігерге дейінгі көмек»
циклі бойынша

120 сағат (4 кредит) көлемінде біліктілікті арттырудан
өткенін куәландырады

біліктілік деңгейі ен жоғарғы деңгей
(бірінші, екінші, үшінші - көрсету)

«Республикалық Медициналық Академиясы»

ЖШС Ақтөбе облыстық филиалы жанында
(оқытқан ұйымның атауы)

Директор: Р. Б. Истлеуова
(басшының, т.а.ә, (бар болса), қолы)
Біліктілікті арттыру бағдарламасы сәйкес келетін Салалық
біліктілік шеңберіндегі біліктілік деңгейі _____
Мердіні
орны
Берілген күні: 2023 жылғы «24» қаңтар

СВИДЕТЕЛЬСТВО о повышении квалификации

№ 107.

Настоящим удостоверяется, что

Алиева Балсулу Салимкереевна
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

в том, что он(а)
с «09» января 2023 года
по «24» января 2023 года
прошел(а) повышение квалификации по
специальности “Сестринское дело”
по циклу: «Неотложная доврачебная медицинская помощь
на догоспитальном этапе.»

в объеме 120 часов (4 кредитов)
уровень квалификации высший уровень
в Актюбинском областном филиале ТОО
«Республиканская Медицинская Академия»
(название обучающей организации)

Директор: Р. Б. Истлеуова
(Ф.И.О. (при наличии) подпись руководителя)

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

Место для
печати

Дата выдачи: «24» января 2023 года.

БІЛІКТІЛІГІН АРТТЫРҒАНЫ ТУРАЛЫ КУӘЛІК № 125

сы куәлік

Алиева Балсулу
(тегі, аты, әкесінің аты (болған кезде))

Салимкереевна

«Ақтөбе облысының денсаулық сақтау
басқармасы» ММ ШЖҚ «Кенес Одағының Баты»
Мәншүк Мәметова атындағы Ақтөбе Жоғарғы
медициналық колледжі» МКК жанында
(оқытқан ұйымның атауы)

2020 жылғы «01» маусымнан бастап

«16» маусымға дейін

Мейіргер ісі мамандығы бойынша

Мектеп мейірбикесінің

жұмысын

ұйымдастыру

циклі бойына

108 сағат көлемінде біліктілігін арттырудан

Кузбаков М.Х.

СВИДЕТЕЛЬСТВО О ПОВЫШЕНИИ КВАЛИФИКАЦИИ № 125

Настоящим удостоверяется Алиева Балсулу

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

в том, что он (а) с «01» июня
по «16» июня 2020 года

прошел (а) повышение квалификации по специальности
Сестринское дело

по циклу Организация работы
школьной
медицинской сестры

в объеме 108 часов.

в ГКП «Актюбинский Высший медицинский колледж
имени героя Советского Союза Мәншүк Мәметовой»
на ПХВ ГУ «Управление здравоохранения
Актюбинской области»
(название обучающей организации)

М.П.

Кузбаков М.Х.

(подпись руководителя)



Сериясы **АК** № **10121DD**
медициналық және дәрігерлік
қызметке арналған мемлекеттік лицензияға

№ **1** **ҚОСЫМША**

"№37 орта мектебі" ММ

(ЛИЦЕНЗИЯТТЫҢ ТОЛЫҚ АТАУЫ, ЗАҢДЫҚ МЕКЕН-ЖАЙЫ)

_____ мекен-жайы бойынша орналасқан

Ақтөбе қаласы, 11 шағын аудан, 98

_____ мекеме

_____ объектісіне

медициналық және дәрігерлік қызметтің мынадай түрлеріне берілді:
Алғашқы (дәрігерге дейінгі) медициналық-санитарлық көмек.

Жедел және шұғыл медициналық көмек шұғыл медициналық көмек.

Лицензиар-орган **Ақтөбе облысының Денсаулық сақтау Департаменті**

(ЛИЦЕНЗИЯЛАУ ОРГАНЫНЫҢ ТОЛЫҚ АТАУЫ)

Басшы _____

Сабыр Қ.Қ.

(ЛИЦЕНЗИЯНЫ БЕРГЕН ОРГАН БАСШЫСЫНЫҢ А.Ә.)

Берілген уақыты **2007** жылғы «**21**» мамыр _____

Ақтөбе

_____ қаласы





1

ПРИЛОЖЕНИЕ №

к государственной лицензии
на медицинскую и врачебную деятельность

Серия АК № 10121DD

Выдано ГУ "Средняя школа №37"
(ПОЛНОЕ НАИМЕНОВАНИЕ ЛИЦЕНЗИАТА, ЮРИДИЧЕСКИЙ АДРЕС)

на объект учреждение

расположенный по адресу г.Актобе, 11 мкн,98

на следующие виды медицинской и врачебной деятельности:

Первичная (доврачебная) медико-санитарная помощь.

Скорая и неотложная медицинская помощь: неотложная медицинская помощь.

Орган-лицензиар Департамент здравоохранения Актюбинской области
(ПОЛНОЕ НАИМЕНОВАНИЕ ОРГАНА ЛИЦЕНЗИРОВАНИЯ)

Руководитель Сабыр К.К.
(Ф.И.О. РУКОВОДИТЕЛЯ ОРГАНА, ВЫДАВШЕГО ЛИЦЕНЗИЮ)

Дата выдачи « 21 » мая 2007 года.

Город Актобе



№

000002

**ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ**

Номер лицензии 10954DD

Дата выдачи лицензии 07.01.2015 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Амбулаторно-поликлиническая помощь детскому населению по специальностям
 - первичная медико-санитарная помощь
 - квалифицированная
 - доврачебная

(наименование подвида лицензируемого вида деятельности в соответствии с Законом Республики Казахстан «О разрешениях и уведомлениях»)

Лицензиат

Государственное коммунальное предприятие "Городская поликлиника №3" на праве хозяйственного ведения государственного учреждения "Управление здравоохранения Актыбинской области"

030000, Республика Казахстан, Актыбинская область, Актобе Г.А., г.Актобе, 12, дом № 51 "Д", БИН: 990240006258

(полное наименование, местонахождение, бизнес-идентификационный номер юридического лица (в том числе иностранного юридического лица), бизнес-идентификационный номер филиала или представительства иностранного юридического лица – в случае отсутствия бизнес-идентификационного номера у юридического лица/полностью фамилия, имя, отчество (в случае наличия), индивидуальный идентификационный номер физического лица)

Производственная база

Актыбинская область, город Актобе, 11 мкр., 98

(местонахождение)

**Особые условия
действия лицензии**

(в соответствии со статьей 36 Закона Республики Казахстан «О разрешениях и уведомлениях»)

Лицензиар

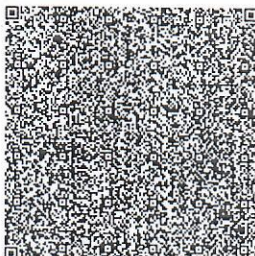
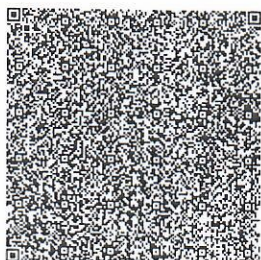
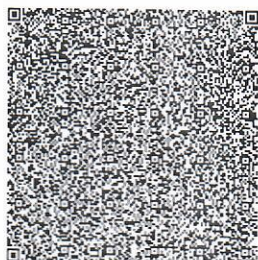
Управление здравоохранения Актыбинской области. Акимат Актыбинской области.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель
(уполномоченное лицо)**

КАЛИЕВ АСЕТ АСКЕРОВИЧ

(фамилия, имя, отчество (в случае наличия))



Номер приложения

017

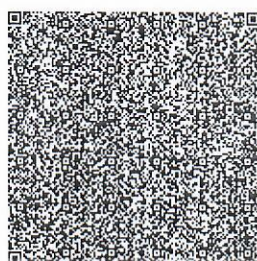
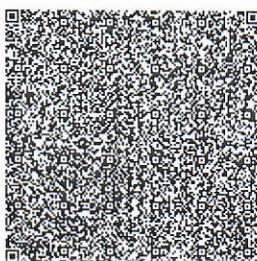
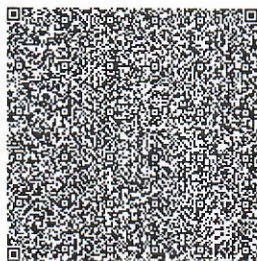
Срок действия

Дата выдачи
приложения

20.01.2017

Место выдачи

г.Актобе





1

ПРИЛОЖЕНИЕ №

к государственной лицензии
на медицинскую и врачебную деятельность

Серия АК № 10121DD

Выдано ГУ "Средняя школа №37"
(ПОЛНОЕ НАИМЕНОВАНИЕ ЛИЦЕНЗИАТА, ЮРИДИЧЕСКИЙ АДРЕС)

на объект учреждение

расположенный по адресу г.Актобе, 11 мкн,98

на следующие виды медицинской и врачебной деятельности:

Первичная (доврачебная) медико-санитарная помощь.

Скорая и неотложная медицинская помощь: неотложная медицинская помощь.

Орган-лицензиар Департамент здравоохранения Актыобинской области
(ПОЛНОЕ НАИМЕНОВАНИЕ ОРГАНА ЛИЦЕНЗИРОВАНИЯ)

Руководитель Сабыр К.К.
(Ф.И.О. РУКОВОДИТЕЛЯ ОРГАНА, ВЫДАВШЕГО ЛИЦЕНЗИЮ)

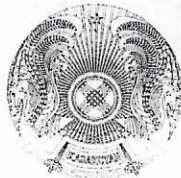
Дата выдачи « 21 » мая 2007 года.

Город Актобе



№

000002



Сериясы **АК** № **10121DD**
медициналық және дәрігерлік
қызметке арналған мемлекеттік лицензияға

№

1

ҚОСЫМША

"№37 орта мектебі" ММ

(ЛИЦЕНЗИЯТТЫҢ ТОЛЫҚ АТАУЫ, ЗАҢДЫҚ МЕКЕН-ЖАЙЫ)

_____ мекен-жайы бойынша орналасқан

Ақтөбе қаласы, 11 шағын аудан, 98

_____ мекеме

_____ объектісіне

медициналық және дәрігерлік қызметтің мынадай түрлеріне берілді:
Алғашқы (дәрігерге дейінгі) медициналық-санитарлық көмек.:

Жедел және шұғыл медициналық көмек шұғыл медициналық көмек.

Лицензиар-орган **Ақтөбе облысының Денсаулық сақтау Департаменті**

(ЛИЦЕНЗИЯЛАУ ОРГАНЫНЫҢ ТОЛЫҚ АТАУЫ)

Басшы _____

Сабыр Қ.Қ.

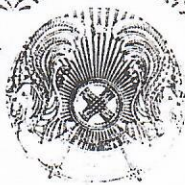
(ЛИЦЕНЗИЯНЫ БЕРГЕН ОРГАН БАСШЫСЫНЫҢ Т.А.Ә.)

Берілген уақыты **2007** жылғы «**21**» мамыр _____

Ақтөбе

_____ қаласы





МЕМЛЕКЕТТІК ЛИЦЕНЗИЯ

Қоса берілін отырған тізбеге сәйкес
медициналық қызметпен айналысуға

"№37 орта мектебі" ММ Ақтөбе қаласы, 11 шағын аудан, 98

берілген

Лицензия қолданылуының ерекше жағдайлары

Лицензия Ақтөбе облысы аумағында жарамды.

Лицензия берген орган **Ақтөбе облысының Денсаулық сақтау
Департаменті**

Басшы

Сабыр Қ.Қ.

Лицензияның берілу күні **2007** жылы **21** мамыр



Ақтөбе

қаласы



ГОСУДАРСТВЕННАЯ ЛИЦЕНЗИЯ

Выдана **ГУ "Средняя школа №37" г.Актобе, 11 мкн, 98**

ПОДПИСЬ И ПЕЧАТЬ ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА ОБЯЗАТЕЛЬНЫ

на занятие медицинской деятельностью
согласно прилагаемому перечню.

Особые условия действия лицензии _____

Лицензия действительна на территории **Актюбинской области.**

ПОДПИСЬ И ПЕЧАТЬ ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА ОБЯЗАТЕЛЬНЫ

Орган, выдавший лицензию **Департамент здравоохранения
Актюбинской области**

Руководитель **Сабыр К.К.**

ПОДПИСЬ И ПЕЧАТЬ РУКОВОДИТЕЛЯ ОРГАНА, ВЫДАВШЕГО ЛИЦЕНЗИЮ



Выдана лицензии «**21**» мая **2007** года.

Город **Актобе**

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 қ., Тілеу Батыр
көшесі, № 9Б үй

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

Сертификат специалиста в области здравоохранения

ТУЛЕГЕНОВА РАЯ АКИМГЕРЕЕВНА

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

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

Педиатрия

(специализация по номенклатуре)

Приказ руководителя государственного органа, вынесшего решение о его выдаче от 30.11
.2023 г. № 640-н/к

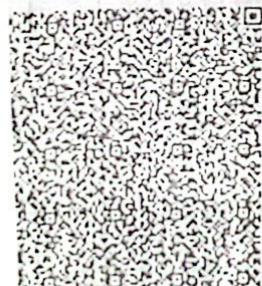
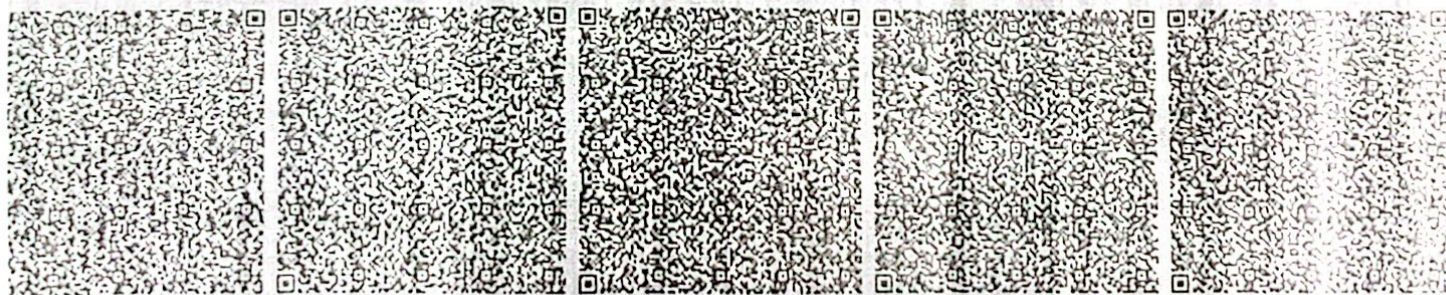
Сертификат действителен до: 30.11.2028 г.

Регистрационный №: KZ34VBM02210832

Дата выдачи: 30.11.2023 г.

И.о. руководителя
департамента

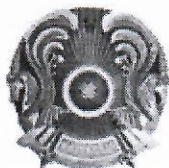
Судейменова Алмагуль Данабековна



ЖАТ КР 2003 жылдың 1 қаңтарындағы «Электронды құжат және электронды сандық қол қою» туралы заңның 7 бабы, 1 тармағына сәйкес қарап бетіндегі заңмен төл
және қол қойылған. Электрондық құжат түпнұсқасын www.elicense.kz порталында тексеру аласыз.



Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігі
"Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігі Медициналық және фармацевтикалық бақылау комитетінің Ақтөбе 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"

Ақтөбе Қ.Ә., Ақтөбе қ., Тілеу Батыр көшесі, № 9Б үй

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

Сертификат специалиста

АЛИЕВА БАЛСУЛУ САЛИМКЕРЕЕВНА

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

действительно получил(-а) настоящий сертификат специалиста для осуществления медицинской деятельности и допуска к клинической практике (работе с пациентами) 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 15.03.2023 г. № 152-н /қ

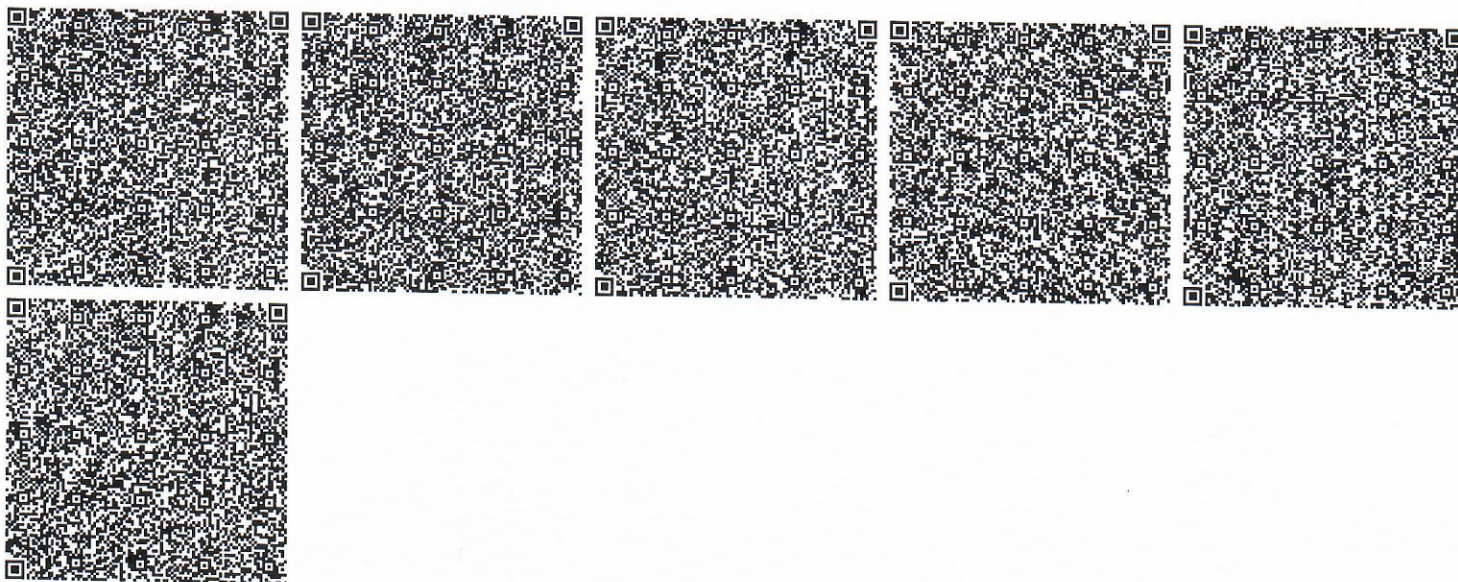
Сертификат действителен до 15.03.2028 г.

Регистрационный №: KZ83VBM01990633

Дата выдачи: 15.03.2023 г.

Руководитель департамента

Латыпова Алия Мухтаровна



ДИПЛОМ

ДТ № 279899

Осы диплом Алиевой Балсулу
Салимкереевны Базына
 1983 жылы, өткені оң 1983 жылы Степак медицина
училищесіне
атаалтанд училищенің толық курсың
медицина сестрасы
 мамандығы бойынша 1983 жылы бітіріп шықты.
 Алашкерттің квалификациялық комиссиясы 1983 жылы Алиева Б.С.
медицина сестрасы деген квалификация берілді.
 Алашкерттің квалификациялық
 комиссиясының председатели И.И.Иванов
 Директор И.И.Иванов
 Секретарь В.С.Сидорова
 4 июля 1983 жыл.

ДИПЛОМ

ДТ № 279899

Настоящий диплом выдан Алиевой Балсулу
Салимкереевне
 в том, что он А в 1983 году поступил в Степак медицинское
училище
 и в 1983 году окончил полный курс
названного курса
 по специальности медицинская сестра
 Решением Государственной квалификационной комиссии от 4 июля 1983
Алиева Б.С.
 присвоена квалификация медицинской сестры
 Председатель Государственной
 квалификационной комиссии И.И.Иванов
 Директор И.И.Иванов
 Секретарь В.С.Сидорова
 Город Степак 4 июля 1983 года.
 Регистрационный № 166