

**Кадр есебі жөніндегі жеке
ІС ПАРАҒЫ**

**ЛИЧНЫЙ ЛИСТОК
по учету кадров**



1. Тегі Аубакирова Садокова
Фамилия

аты Назерке
имя

әкесінің аты Болатовна
отчество

2. Рашия Аубакирова именована на Садокову на
тегіңізді, атыңызды, әкеніздің атын өзгерткен болсаңыз, қашан, қайда және қандай себеппен өзгерткеніңізді көрсетіңіз
основании свид-во о заключении брака №1500322 от 23.04.2018г.
если изменяли фамилию, имя или отчество, то укажите их, а также когда, где и по какой причине изменяли

3. Жынысы мен 4. Туған күні, айы және жылы 18.02.1994
Пол Год, число и месяц рождения

5. Туған жері Ақмолинская обл. Еңбекшілерский район, село Васьканыво
Место рождения (село, ауыл, қала, аудан, облыс, өлке, республика)
(село, деревня, город, район, область, край, республика)

6. Ұлты қазақша
Национальность

7. Азаматтық РК
Гражданство

8. Білімі жоқшы
Образование

Оқу орнының атауы және оның тұрған жері Название учебного заведения и его местонахождение	Түскен жылы Год поступления	Бітірген немесе шыққан жылы Год окончания или ухода	Бітірмесе, қай курстан кетті Если не окончил, то с какого курса ушел	Қандай мамандық бойынша білім алды По какой специальности обучался	Оқу орнын бітірген соң, кім болып шықты, диплом немесе куәлік нөмірін көрсету керек Какую квалификацию получил в результате окончания учебного заведения, указать № диплома или удостоверения
<u>Кокшетауский университет имени Абая Мырзахметова</u>	<u>2012</u>	<u>2016</u>		<u>педагогика и психо-логия</u>	<u>бакалавр педагогика и психологии</u>

9. Қандай шетел тілдерін және ТМД халықтарының тілдерін білесіз английский со словарем
Какими иностранными языками и языками народов СНГ владеете (оқи аласыз ба, әлде сөздікпен аударма аласыз ба, оқи аласыз ба, (читаете и переводите со словарем, читаете и можете

әлде түсінісе аласыз ба, еркін сөйлейсіз бе)
объясняются, владеете свободно)

10. Ғылыми дәреженіз, ғылыми атағыңыз не ишею
Ученая степень, ученое звание (қашан берілген, дипломдарыңыздың нөмірі)
(когда присвоены, номера дипломов)

КӨШІРМЕ
КОПИЯ

Абай Мырзахметов атындағы
Көкшетау университеті

(жоғары оқу орнының толық атауы)

Мемлекеттік аттестаттау комиссиясының 2016
жылығы «06» мамыр шешімімен (№ // хаттама)

Аубакирова

Назерке Болатовнаға

5B010300 – Педагогика және психология

(мамандықтың коды және атауы)

мамандығы бойынша

білім беру

БАКАЛАВРЫ

дәрежесі берілді

Мемлекеттік аттестаттау
комиссиясының

Президенті

Абай Мырзахметов атындағы
Көкшетау университеті

Жылығы «06» мамыр

Көкшетау

ЖБ - Б № 1022235

Тіркеу нөмірі 460

Баширова Д.У.
Елюбаев М.С.
Аубакирова А.Т.

Решением Государственной аттестационной комиссии
Кокшетауского университета
имени Абая Мырзахметова

от «06» мая 2016 года (протокол № //)

Назерке Болатовне

присуждена степень

БАКАЛАВР

образования

по специальности 5B010300 – Педагогика и
психология

(код и наименование специальности)

By the decision of the State Attestation Committee of
Kokshetau Abai Myrzakhmetov
university

Назерке Болатовна

was

awarded the degree of BACHELOR of Education
in specialty 5B010300 - Pedagogy and Psychology

(code and name of the specialty)

Date «06» May 2016

ЖБ - Б № 1022235

«24» мая 2016 года г. Кокшетау

ЕКІНШІ ЖАҒЫН ҚАРАҢЫЗ
СМ. НА ОБОРОТЕ

СЕРТИФИКАТ

Саддықова Назерке Болатовнаның

“Ұстаз шапағаты” республикалық ғылыми-әдістемелік,
педагогикалық журналының 2023 жылғы желтоқсан
айындағы №12 (54) санында материалы
жарияланғандығын растайды

Тіркеу номері:
500

Бас редактор:
Әбдікәрім Б.Б.

Алматы, 2023 жыл

Фамилия на
субъекта на оқуы.
субъект. ~ 044728466
св - на о за...
~ 1500322
Директор



Еңбек кітапшасы

ЕТ-I № **042622**

ТСН (РНН) № 940212451676

ӘЖК (СИК) № _____

Фамилиясы Аубасирова
Фамилия Аубасирова

Аты Назерке
Имя _____

Әкесінің аты Болатовна
Отчество _____

Туған жылы 18.02.1994
Дата рождения _____

Білімі Ғылыми
Образование _____

Кәсіби мамандығы психолог
Профессия, специальность _____

Толтырылған датасы "10" январь 2017 ж.
Дата заполнения _____

Кітапша иесінің қолы Аубасирова
Подпись владельца книжки _____
(анық жазылым) (разборчиво)

Еңбек кітапшаларын беруге
жауапты адамның қолы

Подпись лица, ответственного за
выдачу трудовых книжек

Аубасирова
(анық жазылым) (разборчиво)



**Жұмысы туралы
Сведения**

Жазудың № записи	Датасы			Жұмысқа алу тура туралы, жұмыстан көрсетілген және сүйенілген) Сведения о приеме на увольнении (с указанием при
	Күні Число	Айы Месяц	Жылы Год	
1		2		
				перешеневан вательная и карашма соро дала образова нодерек управ Ақтөбеліктері

**мәліметтер
о работе**

лы, басқа жұмысқа ауыстыру шығару туралы (себептері заңның статьясына, пунктіне мәліметтер работу, о переводах на другую работу и об чин и со ссылкой на статью, пункт закона)	Жазу ненін (құжат, оның датасы мен нөмірі) негізінде енгізілді На основании чего внесена запись (документ, его дата и его номер)
3	4
о на КТУ „Общественно-образовательная школа №7 имени Ю.А. Гагарина города Степногорск области по городу Степногорск управления образования области”	



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

М.О.
М.П.

1. Тегі Сағдимова
Фамилия

2. Аты Назерке
Имя

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

4. № 044728466
сериясы/серия нөмірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца Сағд.

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки
 АА № 2085957

2

• ЖСЭС МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША • ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА •

2. ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПШАНЫҢ
ИЕСІ ТУРАЛЫ МӘЛІМЕТТЕР
СВЕДЕНИЯ О ВЛАДЕЛЬЦЕ
ЛИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ КНИЖКИ

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия

Педагог - психолог

2. Лауазымы
Должность

психолог

3. Жұмыс орны
Место работы

школа №7

4. Туған жері, айы, күні
Дата рождения

18.02.1994

5. Мекен-жайы
Место жительства

г. Степногорск 4-33-45

3

• ЖСЭС МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША • ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА •

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат	Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса)
	« » жылы күні айы Допуск к работе	Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии)
	« » дата месяц год	
	ТОО «ДИМСҚАЖИ» ЖҰМЫСҚА ЖІБЕРІЛДІ до « » қолы	
	ТОО «ДИМСҚАЖИ» ЖҰМЫСҚА ЖІБЕРІЛДІ до « » қолы	

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат	Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса)
	« » жылы күні айы Допуск к работе	Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии)
	« » дата месяц год	

**Сведения о динамическом наблюдении (либо отсутствии динамического наблюдения)
больных с психическими поведенческими расстройствами**Берілген күні / Дата выдачи 20.02.2024

1. **Т.А.Ә** (ол болған жағдайда) САДЫКОВА НАЗЕРКЕ БОЛАТОВНА
Ф.И.О. (при его наличии)
2. **ЖСН** 940218451676
ИИН
3. **Туған күні** 18.02.1994
Дата рождения
4. **Мекен жайы** КАЗАХСТАН, АКМОЛИНСКАЯ, СТЕПНОГОРСК, МИКРОРАЙОН 4, д. 33, кв. 45.
Адрес (место жительства)
5. **Диспансерлік есепте тұратыны** Не состоит на учете
На диспансерном учете

Деректерді «Диспансерлік науқастардың электрондық тіркелімі» ақпараттық жүйесі ұсынды
Данные предоставлены информационной системой «Электронный регистр диспансерных больных»

Осы құжат «Электрондық құжат және электрондық цифрлық қолтаңба туралы» Қазақстан Республикасының 2003 жылғы 7 қаңтардағы N370-II Заңы 7 бабының 1 тармағына сәйкес қағаз тасығыштағы құжатпен бірдей.

Данный документ согласно пункту 1 статьи 7 ЗПК от 7 января 2003 года N370-II «Об электронном документе и электронной цифровой подписи» равнозначен документу на бумажном носителе.



Құжаттың түпнұсқалығын
тексеру үшін Kaspi.kz
қосымшасында QR-кодты
сканерлеңіз

Чтобы проверить
подлинность документа,
отсканируйте QR-код в
приложении Kaspi.kz

Немесе Kaspi.kz/guide/references_check/ сілтемесімен өтіп, анықтаманың деректерін енгізіңіз. /
Или пройдите по ссылке Kaspi.kz/guide/references_check/ и введите данные со справки.

**Сведения (о динамическом наблюдении (либо отсутствии динамического наблюдения)
наркологических больных)**Берілген күні / Дата выдачи 20.02.20241. **Т.А.Ә** (ол болған жағдайда) САДЫКОВА НАЗЕРКЕ БОЛАТОВНА
Ф.И.О. (при его наличии)2. **ЖСН** 940218451676
ИИН3. **Туған күні** 18.02.1994
Дата рождения4. **Мекен жайы** КАЗАХСТАН, АКМОЛИНСКАЯ, СТЕПНОГОРСК, МИКРОРАЙОН 4, д. 33, кв. 45.
Адрес (место жительства)5. **Диспансерлік есепте тұратыны** Не состоит на учете
На диспансерном учете

Деректерді «Диспансерлік науқастардың электрондық тіркелімі» ақпараттық жүйесі ұсынды
Данные предоставлены информационной системой «Электронный регистр диспансерных больных»

Осы құжат «Электрондық құжат және электрондық цифрлық қолтаңба туралы» Қазақстан Республикасының 2003 жылғы 7 қаңтардағы N370-II Заңы 7 бабының 1 тармағына сәйкес қағаз тасығыштағы құжатпен бірдей.

Данный документ согласно пункту 1 статьи 7 ЗПК от 7 января 2003 года N370-II «Об электронном документе и электронной цифровой подписи» равнозначен документу на бумажном носителе.



Құжаттың түпнұсқалығын
тексеру үшін Kaspi.kz
қосымшасында QR-кодты
сканерлеңіз

Чтобы проверить
подлинность документа,
отсканируйте QR-код в
приложении Kaspi.kz

Немесе Kaspi.kz/guide/references_check/ сілтемесімен өтіп, анықтаманың деректерін енгізіңіз. /
Или пройдите по ссылке Kaspi.kz/guide/references_check/ и введите данные со справки.