

ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ ОҚУ-АҒАРТУ МИНИСТРЛІГІ
«ӨРЛЕУ» БІЛІКТІЛІКТІ АРТТЫРУ ҰЛТТЫҚ ОРТАЛЫҒЫ»
АКЦИОНЕРЛІК ҚОҒАМЫ



МИНИСТЕРСТВО ПРОСВЕЩЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН
АКЦИОНЕРНОЕ ОБЩЕСТВО «НАЦИОНАЛЬНЫЙ ЦЕНТР
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ «ӨРЛЕУ»

СЕРТИФИКАТ

Осымен/ Настоящим подтверждает, что

Аймагамбетова Гүлбақ Боранбайқызы

(Тегі, аты, әкесінің аты)/ (Фамилия, имя, отчество)

біліктілікті арттыру курсы/ прошел(ла) курс повышения квалификации

«Мектепке дейінгі ұйымның заттық-кеңістіктік даму ортасын ұйымдастыру»

(курс тақырыбы)/ (тема курса)

(26.02 - 07.03.2024 жыл)

тақырыбы бойынша/ на тему 72 академиялық сағат көлемінде өткендігін растайды / в объеме академических часов



Ұйым басшысы/ Руководитель организации

Абишева Н.М.

(Тегі, аты, әкесінің аты)/ (фамилия, имя, отчество)

(қолы)/ (подпись)

Берілген күні /

Дата выдачи:

10 наурыз 2024 жыл /
год

Тіркеу нөмірі /

Регистрационный номер № **0664366**





Қазақстан Республикасы Білім және ғылым министрлігі
Қ. Жұбанов атындағы Ақтөбе өңірлік университеті

СЕРТИФИКАТ

2022 жылдың 14 - 18 ақпан аралығында 36 сағат көлемінде
«Білім беру мен оқыту мазмұнын жаңарту жағдайында
мектепке дейінгі білім беретін ұйымында инклюзивті оқытуды жүзеге асыру»

БІЛІКТІЛІК АРТТЫРУ КУРСЫН ТАБЫСТЫ АЯҚТАҒАНЫ ҮШІН

Аймағамбетова Гүлбақ Боранбайқызына

БЕРІЛЕДІ



Ректор

Л.Ч. Карабасова

Тіркеу № 2560

Берілген күні 2022 ж. "18" ақпан

Ақтөбе - 2022 ж.



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ



М.О.
М.П.



1. Тері Айша Садыбетова
Фамилия

2. Аты Сулбай
Имя

3. Әкесінің аты Торанбайұлы
Отчество

4. 041896214
сериясы/серия № нөмірі/номер

5. 960101450424
СТН/РНН және ЖСН/ИИН (ол болған жайдайда) (пр. его наличии)

6. Айша Садыбетова
Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

7. Жеке медициналық кітапша
Медицинская книжка выдана

_____ берді
қандай ұйым/кем қашан/когда

СЕРИЯСЫ АА № 544399
СЕРИЯ

2. ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫК КИТАПШАНЫҢ
ИЕСІ ТУРАЛЫ МӘЛІМЕТТЕР
СВЕДЕНИЯ О ВЛАДЕЛЬЦЕ
ЛИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ КНИЖКИ

1. Негізгі мамандығы Мектепке дейінгі
Основная профессия
тәрбие және оқыту

2. Лауазымы _____
Должность

3. Жұмыс орны Нұрлы Балшық
Место работы

4. Туған жері, айы, күні 01.01.1996
Дата рождения

5. Мекен-жайы Қарағанды облысы
Место жительства
с/к. №4

13. ЖҮМЫС ІСТЕУГЕ РҮҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат « » жылы күні айы Допуск к работе « » дата месяц год	Тиісті аумақтардағы, қоліктергі 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
	ШЖҚ «Қобда аудандық орталық ауруханасы» МКК	
	6 сәуір 2019 ж. бастап 13 шілде 2019 ж. дейін	
	ШЖҚ «Қобда аудандық орталық ауруханасы» МКК	
	12 шілде 2019 ж. бастап 6 сәуір 2019 ж. дейін	
	ШЖҚ «Қобда аудандық ауруханасы» МКК	
	26 " 06 2020 ж. бастап 26 " 06 2021 ж. дейін	
	жұмыс істеуге рұқсат	
	қолы БТД	

13. ЖҮМЫС ІСТЕУГЕ РҮҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат « » жылы күні айы Допуск к работе « » дата месяц год	Тиісті аумақтардағы, қоліктергі 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
	ШЖҚ «Қобда аудандық ауруханасы» МКК	
	"20" 07 2020 ж. бастап "24" 07 2020 ж. дейін	
	жұмыс істеуге рұқсат	
	ШЖҚ «Қобда аудандық ауруханасы» МКК	
	"17" 02 2020 ж. бастап "28" 07 2020 ж. дейін	
	жұмыс істеуге рұқсат	
	ШЖҚ «Қобда аудандық ауруханасы» МКК	
	"27" 08 2022 ж. бастап "26" 02 2023 ж. дейін	
	жұмыс істеуге рұқсат	