ШЕРХАН МҰРТАЗА АТЫНДАҒЫ ХАЛЫҚАРАЛЫҚ ТАРАЗ УНИВЕРСИТЕТІ

(жоғары және жоғарғы оқу орнынан кейінгі білім беру ұйымының толық атауы)

Мемлекеттік аттестаттау және (немесе) Аттестаттау
комиссиясының 2018 жылғы «16» 04
шешімімен (№ 20 хаттама)

АЛТАЙБАЕВА АЛМАГУЛЬ САГИНТАЕВНА

(тегі, аты, әкесінің аты (ол болған жағдайда))

5В010200 БАСТАУЫШТА ОҚЫТУ ПЕДАГОГИКАСЫ МЕН ӘДІСТЕМЕСІ

(мамандықтың және (немесе) білім беру бағдарламасының

коды және атауы)

мамандығы және (немесе) білім беру бағдарламасы бойынша

БАКАЛАВРЫ дәрежесі берілді

Оқыту нысаны КҮНДІЗГІ

(күндізгі немесе сырттай немесе кешкі)

ЖБ-Б № 1350029

Тіркеу нөмірі 18451

2018 жылғы «16» 04 Тараз қ.

Решением Государственной аттестационной
и (или) Аттестационной комиссии

МЕЖДУНАРОДНЫЙ ТАРАЗСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ ШЕРХАНА МУРТАЗЫ

(полное наименование организации высшего и (или) послевузовского образования)

от «16» 04 2018 года (протокол № 20)

АЛТАЙБАЕВА АЛМАГУЛЬ САГИНТАЕВНА

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

присуждена степень БАКАЛАВР

по специальности и (или) образовательной
программе

5В010200 ПЕДАГОГИКА И МЕТОДИКА НАЧАЛЬНОГО ОБУЧЕНИЯ

(код и наименование специальности и (или) образовательной программы)

Форма обучения ОЧНОЕ
(очное или заочное или вечернее)

ЖБ-Б № 1350029

Регистрационный номер 18451

«16» 04 2018 г. г.Тараз

Құжат электрондық үкімет порталымен құрылған
Документ сформирован порталом электронного правительства

"Мемлекеттік қызметтер алу бойынша (Бірыңғай байланыс орталығы) ақпараттық-анықтамалық қызметі" 1414 "Информационно-справочная служба (Единый контакт-центр) Касательно получения государственных услуг"

Бірегей нөмір / Уникальный номер: 101000160287105

Алу күні мен уақыты / Дата получения: 28.08.2025

ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ БАС ПРОКУРАТУРАСЫНЫҢ ҚҰҚЫҚТЫҚ СТАТИСТИКА ЖӘНЕ АРНАЙЫ ЕСЕПКЕ АЛУ ЖӨНІНДЕГІ КОМИТЕТІ
КОМИТЕТ ПО ПРАВОВОЙ СТАТИСТИКЕ И СПЕЦИАЛЬНЫМ УЧЕТАМ ГЕНЕРАЛЬНОЙ ПРОКУРАТУРЫ РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН

АНЫҚТАМА
СПРАВКА

АЛТАЙБАЕВА АЛМАГУЛЬ САГИНТАЕВНА

(тегі, аты, әкесінің аты (ол болған кезде)/фамилия, имя, отчество (при его наличии)

23.07.1995

(туған күні/дата рождения)

ҚАЗАҚСТАН, АҚМОЛА ОБЛЫСЫ, ЕГИНДЫКОЛЬ, ЦЕЛИНОГРАД АУДАНЫ

(туған жері/место рождения)

2025 **жылғы** 08.28 **жағдай бойынша соттылығы жоқ.**

По состоянию на 28.08.2025 **года судимости не имеет.**

НАЗАР АУДАРЫҢЫЗ!!!

Қазақстан Республикасы Бас прокуратурасы Құқықтық статистика және арнайы есепке алу жөніндегі комитетінің мәліметтері қолданыстағы заңнамаға сәйкес пайдаланылады.

Осы анықтамада көрсетілген мәліметтер қылмыстық істер бойынша процестік шешімді қабылдау кезінде, мемлекеттік фунцияларды орындауға уәкілетті адамдарға және оларға теңестірілген адамдарға қатысты арнайы тексерулер жүргізу кезінде, сондай-ақ заңнамалық актілермен көзделген оларды қылмыстық жауаптылыққа тартумен байланысты шектеулер қойылған адамдарға қатысты қолдануға жатпайды.

ВНИМАНИЕ!!!

Сведения Комитета по правовой статистике и специальным учетам Генеральной прокуратуры Республики Казахстан используются в соответствии с действующим законодательством.

Указанные в настоящей справке сведения не подлежат использованию при принятии процессуальных решений по уголовным делам, при производстве специальных проверок в отношении лиц, уполномоченных на выполнение государственных функций, и лиц приравненных к ним, а также в отношении лиц, подпадающих под ограничения, связанные с привлечением их к уголовной ответственности, предусмотренные законодательными актами.

Осы құжат «Электрондық құжат және электрондық цифрлық қолтаңба туралы» Қазақстан Республикасы Заңының 7-бабының 1-тармағына сәйкес қағаз жеткізгіштегі құжатпен бірдей.

Данный документ согласно пункту 1 статьи 7 Закона Республики Казахстан «Об электронном документе и электронной цифровой подписи» равнозначен документу на бумажном носителе.

Электрондық құжаттың түпнұсқалығын Сіз egov.kz сайтынан, сондай-ақ «электрондық үкімет» веб-порталының мобильді қосымшасы арқылы тексере аласыз.

Проверить подлинность электронного документа Вы можете на egov.kz, а также посредством мобильного приложения веб-портала «электронного правительства».

*штрих-код автоматтандырылған ақпараттық жүйесінен алынған және Қазақстан Республикасы Бас прокуратурасы Құқықтық статистика және арнайы есепке алу жөніндегі комитетінің құрылымдық бөлімшесі бастығының электрондық-цифрлық қолтаңбасымен қол қойылған деректерді қамтиды.

*штрих-код содержит данные, полученные из автоматизированной информационной системы и подписанный электронно-цифровой подписью начальника структурного подразделения Комитета по правовой статистике и специальным учетам Генеральной прокуратуры Республики Казахстан.

Біліктілік санатын растауға педагогикалық қызметкерді аттестациялау
КУӘЛІГІ

Осы куәлік **Алтайбаева Алмагуль Сагинтаевнаға**
берілді

(тегі, аты, әкесінің аты (егер болса)

аттестациялық комиссияның 2019 жылғы «06» тамыз біліктілік санатын беру шешіміне және № 27 бұйрығына сәйкес, оның
(Шалқар орта метебі мемлекеттік мекемесі)

Бастауыш сынып мұғалімінің модератор біліктілік санаты берілді

(лауазымының атауы)

Комиссияның төрағасы _____ Е. Камзебаев
(қолы) (тегі, аты, әкесінің аты (егер болса)

Аттестациялық
комиссияның хатшысы _____ А. А. Қойлыбаева
(қолы) (тегі, аты, әкесінің аты (егер болса)

М. Ө.

Тіркеу нөмірі № 4
Беру күні 2019 жылғы «01» қыркүйек
Беру орны Шалкар а

УДОСТОВЕРЕНИЕ
об аттестации педагогического работника на подтверждение квалификационной категории

Настоящее удостоверение выдано
Алтайбайевой Алмагуль Сагинтаевне

(фамилия, имя ,отчество (при наличии)
в том, что в соответствии с решением аттестационной комиссии по присвоению квалификационных категорий от «06» августа 2019 года и приказом № 27
(ГУ «Шалкарская СШ Целиноградского района»)

присвоина модератор квалификационная категория учителя начального класса
(наименование должности)

Председатель комиссии _____ Е. Камзебаев
(фамилия, имя, отчество (при наличии) (подпись)

Секретарь
аттестационной комиссии _____ А. А. Қойлыбаева
(фамилия, имя, отчество (при наличии) (подпись)

М. П.

Регистрационный номер №4
Дата выдачи « 01 » сентября 2019 года
Место выдачи а.Шалкар

КАЗАҚСТАН 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

Алтайбаева Алмагуль Сагинтаевна

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

біліктілікті арттыру курсын/ прошел(ла) курс повышения квалификации на тему

«Мектепке дейінгі тәрбие мен білім беруде, оқытудың және бастауыш білім беруде педагогтар арасындағы сабақтастық пен өзара іс-қимыл»

(06.10. – 17.10.2025 жж.)

тақырыбы бойынша

80 академиялық сағат көлемінде өткендігін растайды / в объеме академических часов

Ұйым басшысы/ Руководитель организации (қолы/ подпись) / ***Байгаринова Ж. К.***
(Тегі, аты, әкесінің аты)/(фамилия, имя, отчество)

АҚМОЛА ОБЛЫСЫ БОЙЫНША КӘСІБИ ДАМУ ИНСТИТУТЫ

Берілген күні / Дата выдачи «17» қазан 2025 жыл / год

Тіркеу нөмірі / Регистрационный номер № 0868483



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

М.О.
М.П.

1. Тегі
Фамилия Алтайбаева

2. Аты
Имя Алмагуль

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

4. [ ] № 950723 451019
сериясы/серия нөмірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки
АА № 5070220

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

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия мұғалім

2. Лауазымы
Должность бастауыш сынып мұғалімі

3. Жұмыс орны
Место работы Шалқар ауылының ЖОББМ

4. Туған жері, айы, күні
Дата рождения 23.07.1995 жс

5. Мекен-жайы
Место жительства

3. ИНФЕКЦИЯЛЫҚ АУРУЛАРМЕН БҰРЫН АУЫРҒАНДЫҒЫ ТУРАЛЫ ДЕРЕКТЕР
ДАННЫЕ О ПЕРЕНЕСЕННЫХ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ

1. Бұрын ауырған инфекциялық аурулар
Ранее перенесенные инфекционные заболевания _____

ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША
КНИЖКА ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ

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
	3 года	
	ADAMCLINIC Терапевт	
	27.08.2024	

ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША
КНИЖКА ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ

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 жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және мөрі (бар болса) Ф.И.О., подпись и печать врача (при наличии), проводившего медицинский осмотр

ADAMCLINIC
FLIÚOROGRAFIA KABINETI
КАБИНЕТ ФЛЮОРОГРАФИИ
ДӘРІГЕР ВРАЧ
ЖЕКЕ КІТАПША ЛИЧНАЯ КНИЖКА
ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА

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 жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және мөрі (бар болса) Ф.И.О., подпись и печать врача (при наличии), проводившего медицинский осмотр

ЖЕКЕ КІТАПША ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА

12. ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫНЫҢ ХАЛЫҚТЫҢ САНИТАРИЯЛЫҚ-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	Аттестаттау туралы белгі Отметка об аттестации	Оқыту мен аттестаттауды өткізген ұйым басшысының Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса) Ф.И.О., подпись руководителя организации, проводившего обучение и аттестацию, печать (при наличии)

ADAMCLINIC
ГИГИЕНИЧЕСКОЕ ОБУЧЕНИЕ ПО ПРОГРАММЕ:
ПРОШЕЛ И АТТЕСТОВАН
ГИГИЕНИСТ-ЭПИДЕМИОЛОГ:
Ф.И.О, подпись

КНИЖКА ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ

12. ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫНЫҢ ХАЛЫҚТЫҢ САНИТАРИЯЛЫҚ-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	Аттестаттау туралы белгі Отметка об аттестации	Оқыту мен аттестаттауды өткізген ұйым басшысының Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса) Ф.И.О., подпись руководителя организации, проводившего обучение и аттестацию, печать (при наличии)

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

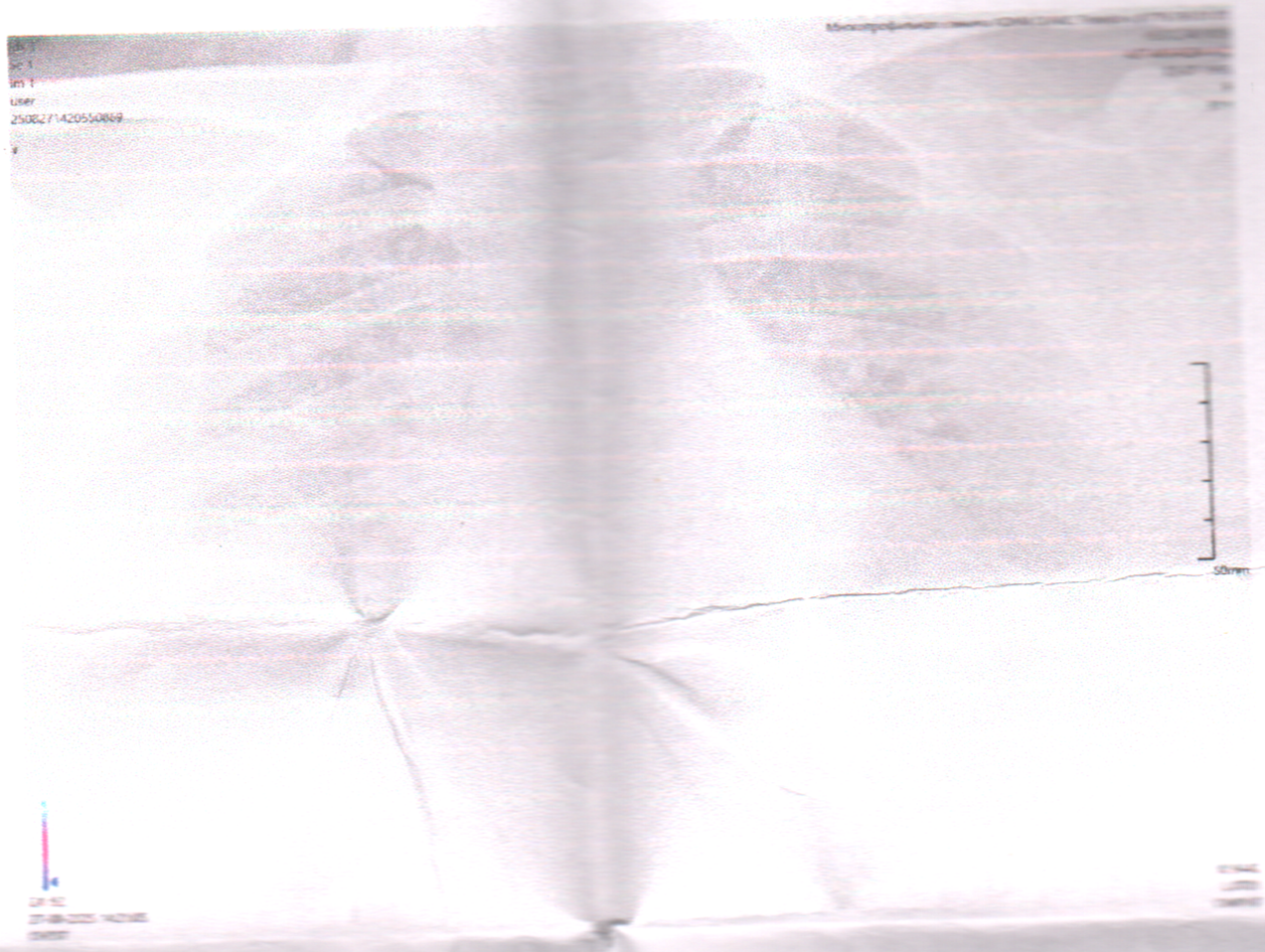
Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат «____» жылы күні айы Допуск к работе «____» дата месяц год	Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса) Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии)

ADAMCLINIC
ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ
ДӘРІГЕР ВРАЧ
Допуск 27.08.2025
Очередной
Медосмотр 27.08.2026
Врач

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)

Имя пациента	АЛТАЙБАЕВА А С
ID пациента	950723451019
Дата рождения	23-07-1995
Пол	F
Описание	БЕЗ ПАТОЛОГИИ
Дата исследования	27-08-2025 14:20:57
Возраст	30Y



Комментарий

FLIÚOROGRAFIA KABINETI
КАБИНЕТ ФЛЮОРОГРАФИИ

ВРАЧ РЕНТГЕНОЛОГ
ДӘРІГЕР ВРАЧ

Printed on : 27.08.2025

Многопрофильная клиника ADAM CLINIC. Телефон: 8 775 735 01 01