





# ДИПЛОМ

о техническом и профессиональном образовании

ТКБ № 0681570

Настоящий диплом выдан ..... **КАЖЫГАЛИ АРАЙЛЫМ САПАРҚЫЗЫ** .....  
(фамилия, имя, отчество (при его наличии))

Окончил (-а) ..... **ГКП на ПХВ 'Актюбинский Высший медицинский колледж** .....  
**им. героя Советского Союза М.Маметовой'** .....

(полное наименование организации образования)

по специальности (профессии) ..... **030100 0 - Лечебное дело** .....

(наименование специальности (профессии))

Решением итоговой аттестационной комиссии от « **19** » июня **2014** года  
присвоена квалификация (квалификации)  
**030101 3 - Фельдшер**

Форма обучения ..... **очная** .....

Населенный пункт ..... **район Алматы** .....

« **21** » июня **2014** года

Регистрационный номер № **№2279** .....

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 к., Тілеу Батыр  
көшесі, № 9Б үй

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

### Сертификат специалиста в области здравоохранения

КАЖЫҒАЛИ АРАЙЛЫМ САПАРҚЫЗЫ

(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

(специальность по номенклатуре)

Приказ руководителя государственного органа, вынесшего решение о его выдаче от 03.07.2024 г. № 308-н/к

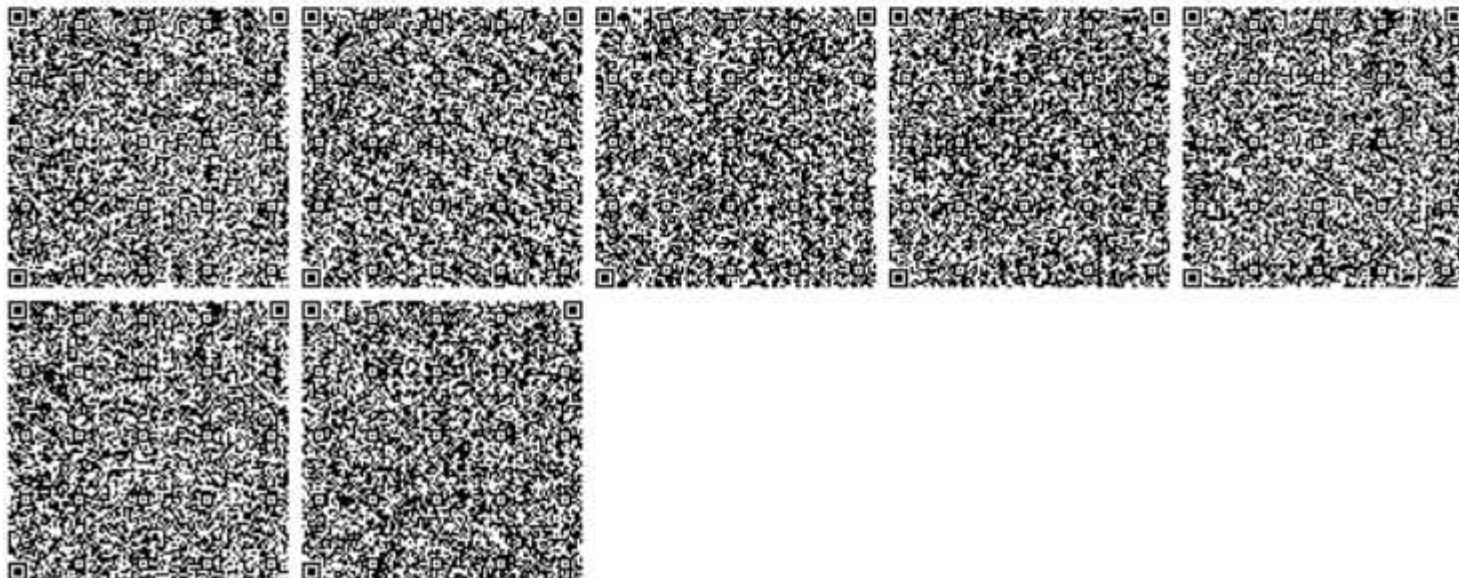
Сертификат действителен до: 03.07.2029 г.

Регистрационный №: KZ23VBM02370498

Дата выдачи: 03.07.2024 г.

Руководитель

Латыпова Алия Мухтаровна



"Ақтөбе облысының денсаулық сақтау басқармасы" мемлекеттік мекемесінің шаруашылық жүргізу құқығындағы "Кеңес Одағының Батыры Мәншүк Мәметова атындағы Ақтөбе Жоғары медициналық колледжі" мемлекеттік коммуналдық кәсіпорыны



Государственное коммунальное предприятие "Актюбинский Высший медицинский колледж имени героя Советского Союза Маншук Маметовой" на праве хозяйственного ведения государственного учреждения "Управление здравоохранения Актюбинской области"

Свидетельство о повышении квалификации  
№ KZ04VWF00178081

Настоящим удостоверяется, что  
ҚАЖЫҒАЛИ АРАЙЛЫМ САПАРҚЫЗЫ

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

в том, что он(а) с 10.06.2024 года по 17.06.2024 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 Стигма и дискриминация людей, живущих с ВИЧ и ключевых групп населения, наиболее подверженных риску инфицирования

в объеме 60 часов

уровень квалификации вторая

(первая, вторая, высшая – указать)

в Государственное коммунальное предприятие "Актюбинский Высший медицинский колледж имени героя Советского Союза Маншук Маметовой" на праве хозяйственного ведения государственного учреждения "Управление здравоохранения Актюбинской области"

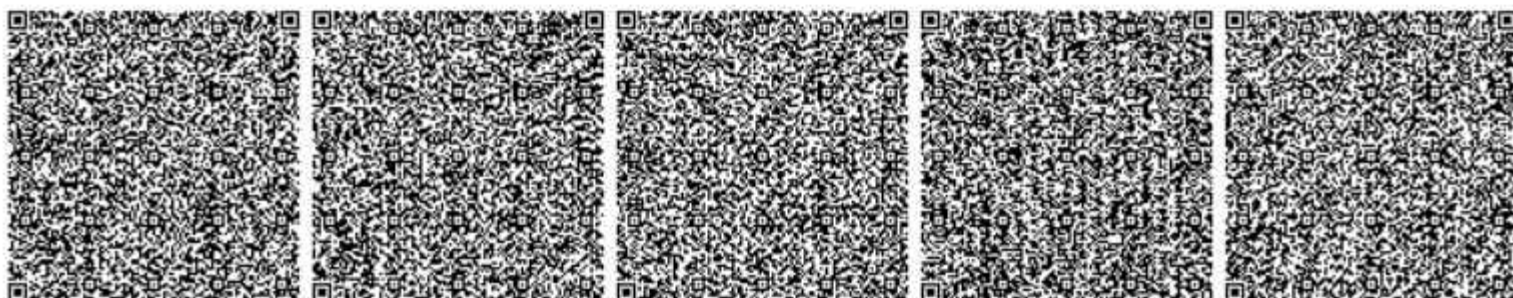
название организации образования

Капанов Сакен Тажигереевич

(фамилия, имя, отчество (при наличии), подпись руководителя)

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

Дата выдачи 17.06.2024 года





**Свидетельство о повышении квалификации  
№ KZ67VWF00114673**

**Настоящим удостоверяется, что**  
**ҚАЖЫҒАЛИ АРАЙЛЫМ САПАРҚЫЗЫ**

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

в том, что он(а) с 16.10.2023 года по 31.10.2023 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 Универсальная -прогрессивная модель патронажа беременных женщин и  
детей раннего возраста

в объеме 120 часов

уровень квалификации вторая

(первая, вторая, высшая – указать)

в Государственное коммунальное предприятие "Актюбинский Высший  
медицинский колледж имени героя Советского Союза Маншук Маметовой" на праве  
хозяйственного ведения государственного учреждения "Управление здравоохранения  
Актюбинской области"

название организации образования

**Капанов Сакен Тажигереевич**

(фамилия, имя, отчество (при наличии), подпись руководителя)

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

Дата выдачи 31.10.2023 года







1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРИ  
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

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

1. Жеңісханұлы

2. Аты  
Имя Рахымжанұлы

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

4. AA № 950102 451 01a  
сериясы/серия нөмірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы  
Личная подпись владельца [Signature]

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы  
Серия личной медицинской книжки

AA № 5303059

1. Негізгі мамандығы Фельдшер  
Основная профессия

2. Лауазымы медсестра  
Должность

3. Жұмыс орны ДӘУ  
Место работы

4. Туған жері, айы, күні 02.01.1995  
Дата рождения

5. Мекен-жайы Қазақстан  
Место жительства







8. ПАТОГЕНДІ СТАФИЛОКОКТЫ  
ТАСЫМАЛДАУҒА ЗЕРТТЕУ НӘТИЖЕСІ  
РЕЗУЛЬТАТ ИССЛЕДОВАНИЯ НА НОСИТЕЛЬСТВО  
ПАТОГЕННОГО СТАФИЛОКОКА

Күні Дата	Дәрігердің қорытындысы Заключение врача	Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және ұйымның мөрі (бар болса) Ф.И.О., подпись врача, проводившего обследование и печать организации (при наличии)
	Бактериологиялық зертхана Хорм-ау орталық аудандық ауруханаасы	
	№ 207 ол 9 февраль	
	Бактериологиялық тексеру нәтижесінде	2006г
	стафилококк және т.б. қозғыштары табылған жоқ.	
	Қолы	<i>[Signature]</i>

8. ПАТОГЕНДІ СТАФИЛОКОКТЫ  
ТАСЫМАЛДАУҒА ЗЕРТТЕУ НӘТИЖЕСІ  
РЕЗУЛЬТАТ ИССЛЕДОВАНИЯ НА НОСИТЕЛЬСТВО  
ПАТОГЕННОГО СТАФИЛОКОКА

Күні Дата	Дәрігердің қорытындысы Заключение врача	Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және ұйымның мөрі (бар болса) Ф.И.О., подпись врача, проводившего обследование и печать организации (при наличии)

9. ГЕЛЬМИНТ ЖҮМЫРТКАЛАРЫНА ЗЕРТТЕУ НӘТИЖЕСІ  
РЕЗУЛЬТАТ ИССЛЕДОВАНИЯ НА ЯЙЦА ГЕЛЬМИНТОВ

Күні Дата	Дәрігердің қорытындысы Заключение врача	Тексеру жүргіген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және ұйымның мөрі (бар болса) Ф.И.О., позинесь врача, проводившего обследование и печать организации (при наличии)
	Бактериологиялық зертхана Хромтау орталық асқақ ауруханасы	
	№ 201 ОМ «Т» пр. Артықов 2020,	
	Ішек құрты тексеру нәтижесінде табылған жоқ	
	Дәрігердің қолы: <i>Жуң</i>	

9. ГЕЛЬМИНТ ЖҮМЫРТКАЛАРЫНА ЗЕРТТЕУ НӘТИЖЕСІ  
РЕЗУЛЬТАТ ИССЛЕДОВАНИЯ НА ЯЙЦА ГЕЛЬМИНТОВ

Күні Дата	Дәрігердің қорытындысы Заключение врача	Тексеру жүргіген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және ұйымның мөрі (бар болса) Ф.И.О., позинесь врача, проводившего обследование и печать организации (при наличии)







