

ТҰУ ТҰРАЛЫ ҚУӘЛІК
СВИДЕТЕЛЬСТВО О РОЖДЕНИИ



Азамат (ша) НҰРТАЕВА
Гражданин (ка) ДАРИЯ ҒАЛЫМЖАНҚЫЗЫ
Туған
Родился (лась) 2020 жылы 16 қараша
Туған жері: Республикасы ҚАЗАҚСТАН
Место рождения: Республика
Облыс АҚТӨБЕ
Область
Аудан/Қала АҚТӨБЕ
Район/Город
Қала, ауыл АҚТӨБЕ
Город, селение

Бұл жөнінде туу туралы актілерді тіркеу кітабында
о чем в книге регистрации актов о рождении

2020 жылы 23 қараша

произведена запись за № 10-534-20-0011673
жазу жазылды

ЖСН
Присвоен ИИН



берілді

АТА – АНАСЫ:
РОДИТЕЛИ:

Әкесі МУХАНОВ
Отец ГАЛИМЖАН НУРТАЕВИЧ
Ұлты ҚАЗАҚ
национальность
азаматтығы ҚАЗАҚСТАН
гражданство
Шешесі МУХАНОВА
Мать НУРЗАТ БЕРКІНӘЛІҚЫЗЫ
Ұлты ҚАЗАҚ
национальность
азаматтығы ҚАЗАҚСТАН
гражданство
Тіркелген жері
Место регистрации «Ақтөбе қаласы Азаматтық хал
актілерін тіркеу бөлімі» ММ

Берілген жері
Место выдачи «Ақтөбе қаласы Азаматтық хал
актілерін тіркеу бөлімі» ММ
Берілген мерзімі
Дата выдачи 2020 жылы 23 қараша



Ақтөбе қаласының АХАТ бөлімі» ММ
басшысы В.Т. Мамбетова

№ 7199828

20141665-35-70 p-*/*-==\

к Инструкции по заполнению и ведению учетной формы 026/у-3 «Паспорт здоровья ребенка»

Шаруашылық жүргізу құқығындағы «№4 қалалық емхана» мемлекеттік коммуналдық кәсіпорыны Жаңа Отбасылық денсаулығы

БАЛА ДЕНСАУЛЫҒЫ ПАСПОРТЫ
(ОКУД бойынша кодтың нысаны 026/у-3)

ПАСПОРТ ЗДОРОВЬЯ РЕБЕНКА

(Код формы по ОКУД – 026/у-3)

1. БАЛА ТУРАЛЫ ЖАЛПЫ МӘЛІМЕТ / ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ О РЕБЕНКЕ

Баланың аты-жөні, әкесінің аты / Ф.И.О. ребенка Куртбаева Дария

Ұлты / Национальность қазақ Туған күні / Дата рождения 76 ж. 2020.

Жынысы: ер/әйел (қажеттісінің астын сызу керек)

Пол: мужской/женский (нужное подчеркнуть)

Мекен-жайы (немесе интернат мекемесінің мекен-жайы) / Домашний адрес (или адрес интернатного учреждения) 2 Арнаев

Телефон (тұрғылықты орны) / Телефон (места жительства) _____

Қызмет көрсететін емхана / Обслуживающая поликлиника ГДНЧ

_____ телефон (мед.ұйым.) / телефон (мед.орг.) _____

Қанның тобы / Группа крови _____ Резус-фактор _____

Мүгедектік / Инвалидность жоқ

Түскен айы, жылы Месяц, год поступления	ҰЙЫМДАР СИПАТТАМАСЫ / ХАРАКТЕРИСТИКА ОРГАНИЗАЦИЙ					
	Мектепке дейінгі мекеме Дошкольная организация		Орта жалпы білім беру Среднего общего образования		Балалар үйі Детский дом	
	Жалпы общее	Түзету коррекционное	Жалпы общее	Түзету коррекционное	Жалпы общее	Түзету коррекционное
Түскен айы, жылы Месяц, год поступления	ҰЙЫМДАР СИПАТТАМАСЫ (жалғасы) / ХАРАКТЕРИСТИКА ОРГАНИЗАЦИЙ (продолжение)					
	Кәсіби білім беру Профессионально		Мектеп-интернат Школа-интернат		+ +++++ -----+ -----Балалар үйі Детский дом	
	Жалпы общее	Түзету коррекционное	Жалпы общее	Түзету коррекционное	Жалпы общее	Түзету коррекционное

Қолайсыз кәсіби-өндірістік факторлар / Неблагоприятные профессионально-производственные факторы жоқ

кәсіби білім беру ұйымдары үшін нешінші жылдан бастап (для организаций профессионального образования, с _____ года)



Шаруашылық жүргізу құқығындағы
«№4 қалалық емхана»
чемлекеттік коммуналдық кәсіпорыны
Жаңақоныс
отбасылық денсаулық орталығы

Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің міндетін атқарушының 2020 жылғы "30" қазандағы № ҚР ДСМ-175/2020 бұйрығымен Бекітілген № 027/е нысандағы медициналық құжаттама

Медицинская документация форма № 027/у утверждена приказом исполняющего обязанности Министра здравоохранения Республики Казахстан от "30" октября 2020 года № ҚР ДСМ-175/2020

Форма № 027/у

СПРАВКА На диспансерном (динамическом) учете: не состоит

Дата выдача 28.07.2023

Ұйымның атауы Наименование организации Государственное коммунальное предприятие "Городская поликлиника №4" на праве хозяйственного ведения Государственного учреждения Управление здравоохранения Актюбинской области

- 1. ЖСНИИН: 201116653570
- 2. Пациенттің тегі, аты, өкесінің аты (Фамилия, имя, отчество пациент) НУРТАЕВА ДАРИЯ ҒАЛЫМЖАНҚЫЗЫ
- 3. Туган күні (Дата рождения): 16.11.2020
- 4. Мекен-орны (Адрес): РЕСПУБЛИКА: Казахстан, ОБЛАСТЬ: Актюбинская, ГОРОД ОБЛ.ЗНАЧ.: Ақтобе,
- 5. Медицинское заключение: Здоров
- 6. Рекомендации (при необходимости): Эпид окружение чистое
- 7. Фамилия, имя, отчество (при его наличии) и идентификатор врача, выдавшего справку: ДИЛМАНОВА ЛАЗЗАТ БАЯНТУРЛЫЕВНА 108389



Н. О. Н.

Шаруашылық жүргізу құқығындағы
«№4 қалалық емхана»
мемлекеттік коммуналдық кәсіпорыны
Жаңақоныс
отбасылық денсаулық орталығы

Эпикриз в ДДУ, школу

ФИО Нуртаевас Дарина

Вес 19 кг

Рост 95 см

Т- *С.

Ребенок от III доношенной беременности, III срочных родов.
Родился весом 3000 г, рост 51 см. П-д новорожденности без
особенностей. Растет и развивается соответственно возрасту. Прививки
согласно плану, . Наследственность и
аллергоанамнез не отягощен, . На "Д" учете не
состоит, состоит Д/З: Дети сау.

Жалоб нет. Общее состояние: удовлетворительное. Сознание ясное.
Кожные покровы и видимые слизистые чистые от сыпи, розовой
окраски. Периферические лимфоузлы не увеличены. Костно-
суставная система без патологии. Дыхание через рот и нос свободно
грудная клетка правильной формы, симметричная. Перкуторно на
легких ясный легочный звук, аускультативно над легкими дыхание
везикулярное, хрипов нет. ЧДД- раза в мин. Аускультативно ;
тоны сердца ясные, ритмичные, шумов нет. Язык влажный, чистый.
Живот мягкий, безболезненный. Печень и селезенка не увеличена.
Стул регулярный, оформленный. Мочеиспускание свободное,
безболезненное.



Диагноз: Дети сау
Группа зд: II

Педиатр: Сейменов

Қазақстан Республикасы
Денсаулық сақтау министрлігі
Министерство здравоохранения Республики
Казахстан

Қазақстан Республикасы денсаулық сақтау министрлігі
м.а 2010 жылғы «23» қарашадан №907 бұйрығымен
бекітілген №63/е нысанды медициналық құжаттама

Ұйымның атауы № 4 ҚДБ
Наименование организации ИП № 4

Медицинская документация Форма №063/у
Утверждена приказом Министра здравоохранения
Республики Казахстан от «23» ноября 2010 года №

201418653540 отбасылық денсаулық орталығы

АЛДЫН АЛА ЕГІЛУ КАРТАСЫ.

Есепке алынды « 20 » 11 2020 жыл. Ұйымдасқан мекемелер үшін балалар мекемесінің атауы
ГП № 4 ЦСЗ Жаңақорған

1. Аты-жөні Нуртаева Дария
2. Туған күні 16.11.2020
3. Мекен-жайы, елді мекен С. Армаба көшесі Мирса үй 22 пәтер
Мекен-жайы ауысқаны туралы белгілер 8 775-493-18-66

Туберкулез ауруына қарсы екпе.

Туберкулез сынамасы		Туған жылы	Күні	Дозасы	Сериясы	Медицина қайшылық (күні, себебі)	
күні	нәтижесі						
10.01.25	НВ С 06 02 2020 019	Егу Вакцинация	16.11.20	17.11.20	0,5	0379	1 ай - наурыз 3 ай - маусым
		Қайта егу Ревакцинация					6 ай - шілде 1 жыл - қыркүйек

Полиомиелитке қарсы екпе.

Туған жылы	Күні	Сериясы	Туған жылы	Күні	Сериясы	Туған жылы	Күні	Сериясы
17.11.20	16.11.20	229	17.11.20	17.11.20	229	24.11.20	24.11.20	229
24.11.20	24.11.20	091	24.11.20	24.11.20	091	24.11.20	24.11.20	091
24.11.20	24.11.20	229	24.11.20	24.11.20	229	24.11.20	24.11.20	229

Гемофилияға, күл, көкжөтел, сіреспеге қарсы екпе.

	Туған жылы	Күні	Дозасы	Сериясы	Препараттың атауы	Екпеге дене реакциясы		Медицина қайшылық
						Жалпы (t°)	Егілген жерде	
Егу Вакцинация	17.11.20	16.11.20	0,5	229	Гемо	16/10	17	
	24.11.20	24.11.20	0,5	091	Гемо	17	17	
	24.11.20	24.11.20	0,5	229	Гемо	17	17	
Қайта егу Ревакцинация	17.11.20	17.11.20	0,5	479		4/5	4/5	

**Вирусты
гепатитке қарсы екпе.**

	Туған жылы	Күні	Дозасы	Сериясы	Препараттың атауы	Екпеге дене реакциясы		Медицина қайшылық
						Жалпы (t°)	Егілген жерде	
V ₁	16.11.20	16.11.20	0,5	UVX19004	ВРБ Корей	WS	WS	
V ₂	21.11.22	21.11.22	0,5	229	Генко	WS	WS	

ВГА 20.11.2010 202009050 WS WS
 ВГА 16.06.23-05 202003023
Паротитке қарсы екпе.

	Туған жылы	Күні	Дозасы	Сериясы	Препараттың атауы	Екпеге дене реакциясы		Медицина қайшылық
						Жалпы (t°)	Егілген жерде	
V	21.11.22	21.11.22	0,5	090108	ВРБ Корей	WS	WS	
	15.11.23	15.11.23	0,5	01032037	Генко			



Ылшаға қарсы екпе.

	Сериясы	Препараттың атауы	Екпеге дене реакциясы		Медицина қайшылық
			Жалпы (t°)	Егілген жерде	

Басқа жұқпалы ауруларға қарсы екпе.

	Туған жылы	Күні	Дозасы	Сериясы	Препараттың атауы	Екпеге дене реакциясы		Медицина қайшылық
						Жалпы (t°)	Егілген жерде	
V ₁	20.11.20	20.11.20	1508	11115	МКС	WS	WS	
	20.07.25	20.07.25	1000	1111	МКС	WS	WS	

Есептен шығару күні _____
 Себебі _____

Қолы _____





Отдел образования города
Актобе

Құжат электрондық әкімдік жүйесінде құрылған
Документ сформирован системой электронного акимата

Өтініш
номері: UO.2021.232035.1
Номер
заявления:

Берілген
күні: 28.07.2023
Дата
выдачи:

Мемлекеттік мектепке дейінгі балалар ұйымына жолдаманың № 0023203502

Қайда: ГККП ДО №35 "Балбұлақ"

Телефон: 87471210869

Баланың аты-жөні : НҰРТАЕВА ДАРИЯ ҒАЛЫМЖАНҚЫЗЫ
Туған күні : 16.11.2020
Орындаушы: "Ақтөбе қалалық білім бөлімі" ММ
Оқыту тілі: Қазақ
Берілген күні: 28.07.2023
Әрекет ету мерзімі: 03.08.2023

Ескерту: Ата-аналарға мектепке дейінгі ұйымға келіп, жолдаманы 5 жұмыс күн ішінде тіркеу қажет. Жолдама мерзімін 30 күнге дейін ұзартуға болады.

Мектепке дейінгі ұйымға келгеннен кейін келесі құжаттарды ұсыну қажет:

1. Қабылдауға арналған жолдама;
2. Ата-анасының бірінің немесе заңды өкілінің жеке басын куәландыратын құжат (сәйкестендіру үшін);
3. Баланың туын куәландыратын құжат (сәйкестендіру үшін);
4. Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2003 жылы 24 маусымдағы № 469 бұйрығымен (Нормативтік құқықтық актілерді мемлекеттік тіркеу тізілімінде № 2423 болып тіркелген) бекітілген "Бала денсаулығы паспорты" 026/у-3 есеп нысанын толғыру және жүргізу жөніндегі нұсқаулыққа қарастырылған нысан бойынша баланың денсаулық паспорты;
5. Баланың денсаулығы туралы анықтама;
6. Психологиялық-медициналық-педагогикалық консультацияның қорытындысы (ерекше білім беру қажеттілігі бар балалар үшін);



№ 35 «Балбұлақ» балабақшасының
МКҚК меңгерушісі М.С.Ермаганбетоваға
ата-ана Н. Мухановадан

Өтініш

Менің (ҚЫЗЫМ/ҰЛЫМ) Нуртаева Дариямы 2023 жылдың
«28» шілде айынан бастап №35 «Балбұлақ» балабақшасы МКҚК
« Алла » тобына қабылдауыңызды сұраймын.

Қолы: Нуртаева

Күні: 28.07.2023.



Бұйрық №36

28.07.2023 ж.

Ақтөбе қаласы

«Балаларды балабақшаға қабылдау туралы»

ҚР Білім және ғылым министрінің 2015 жылғы 19 маусымдағы №254 бұйрығы

«Мектепке дейінгі білім беру саласында мемлекеттік қызметтер көрсету қағидаларының» 4-қосымшасы және балабақша Жарғысы негізінде

БҰЙЫРАМЫН:

1. Төмендегі мектеп жасына дейінгі балалар №35 «Балбұлақ» балабақшасы МКҚК-ына қабылдансын:

№	Тәрбиеленушінің тегі, аты	Туған жылы, айы, күні	Жолдама № Берілген күні	Тобы
1 ✓	Нұртаева Дария Ғалымжанқызы	16.11.2020	0023203502 28.07.2023	«Алма» 28.07.2023ж
2	Жүргенбаева Алмагүл Әлімқызы	18.07.2020	0023095201 28.07.2023	«Алма» 28.07.2023ж
3	Марат Нұрсая Инаматқызы	16.09.2020	002891902 28.07.2023	«Алма» 28.07.2023ж
4	Ағым Айару Абзалқызы	19.06.2020	0022942301 28.07.2023	«Алма» 28.07.2023ж

2. Қабылданған баланы хатшы Ж.Нурғалиева автоматизация, ұлттық деректер қорына енгізсін.

МКҚК №35 «Балбұлақ» МДҰ меңгерушісі:

М.С.Ермаганбетова

Таныстым:

Ж.С.Нурғалиева

БАЛАБАҚША МЕН БАЛАЛАРДЫҢ АТА- АНАЛАРЫ АРАСЫНДАҒЫ ШАРТ

№ 41

Ақтөбе қаласы

«28» 07 2023 ж.

Бұдан әрі балабақша деп аталатын № 35 «Балбұлақ» балабақшасы МКҚК -ның атынан балабақша Жарғысының негізінде әрекет ететін балабақша меңгерушісі

Ермаганбетова Марал Сахиевна

бір жағынан бұдан әрі Муртаев (тегі, аты, әкесінің аты) Карина Рахымқалиқызы
(баланың тегі, аты, әкесінің аты, туған жылы)

«Ата - анасы» деп аталатын анасы (әкесі, оларды алмастыратын тұлғалар) Мурсанов Мурза Бермекшіқызы
(анасының, әкесінің, оларды алмастыратын тұлғалардың тегі, аты, әкесінің аты)

Екінші жағынан, төмендегілер туралы осы шартты жасады:

- 1) Жолдама № 0023003502 1. БАЛАБАҚША міндеті 28.07.2023 негізінде
Баланы Анна (қабылдау туралы құжаттың атауы) тобына қабылдау;
(атауы)
 - 2) Баланың дене және психикалық денсаулығын нығайтуды және өмірін қорғауды; оның интеллектуалдық, дене және тұлғалық дамуын қамтамасыз ету;
Дамуында ауытқулары бар балаларды түзеу (қарапайым, білікті) жұмыстарын жүргізу;
Оның шығармашылық қабілеттерін және қызығушылықтарын дамыту;
Баланың даму ерекшеліктерін ескере отырып, жеке тәсілдерін жүзеге асыру;
Баланың эмоционалдық жайлылығына қамқор болу.
 - 3) Баланы жаңартылған Стандарт негізінде Бағдарлама бойынша оқыту.
 - 4) Балабақшада заттық – дамытушы ортаны (бөлме, құрал – жабдықтар, оқу – көрнекілік құралдары, ойындар, ойыншықтар) ұйымдастыру;
 - 5) Баланың жас, жеке ерекшеліктеріне, білім беру бағдарламасының мазмұнына сайоныңіс – әрекетін ұйымдастыру;
 - 6) Бала балабақшада бар қосымша білім беру қызметін көрсету (негізгі білім беру қызметінің шеңберінен тыс); тегін білім беру қызметтері _____
(құрылтайшылар, демеушілер қаражаты есебінен төленетін қызмет түрлерінің атауы)
ақылы білім беру қызметі _____
(ата –аналар төлейтін қызмет түрлерінің атауы)
 - 7) Балаға медициналық қызмет көрсетуді жүзеге асыру: емдік алдын алу іс – шаралары: Балалардың ауруларын алдын алу
Сауықтыру іс – шаралары _____
(нақты атауы)
Санитарлық – гигиеналық іс – шаралар: дез. тәртіп
Қосымша медициналық қызметтер: _____
(тегін, ақылы қызметтердің атауы)
 - 8) Баланың дұрыс өсуі мен дамуына қажетті дұрыс тамақтанумен қамтамасыз ету.
 - 9) Баланың балабақшаға келу кестесін белгілеу:
5 күндік, сағат 08.00 ден – 18.30ға дейін, таңертеңгі қабылдау: сағат 08.00 ден – 08.30ға дейін
(апта күндері, болу уақыты, демалыс, мереке күндері)
Мереке күндері, «Ашық есік» күндері (еркін қатысу кестесі)
 - 0) «Ата - анаға» баламен бірге топ ішінде болуға рұқсат беру (уақыт) жоспар бойынша, бірлескен іс шаралар
 - 1) «Ата - анаға» баланы тәрбиелеу мен оқытуға; дамуындағы ақауларды түзетуге көмек көрсету
 - 2) Баланы келесі жас тобына ауыстыру: ағымдағы жылдың I – ші маусымынан
(ауыстыру күні)
 - 3) Тамақтану үшін төлем тәртібі-баланың балабақшада қатысқан күндерінің санына тең.
 - 4) Төлем банктік есеп шот арқылы жүргізіледі.
 - 5) Баланы күтіп ұстау құны ҚР заңнамалық құжаттарындағы, «Ақтөбе қаласы білім бөлімі» ММ бұйрықтарындағы өзгерістерге байланысты ұлғаю немесе азаю жағына қарай өзгеруі мүмкін.
 - 6) Осы шартты орындау.
- 2. «Ата - ана» міндеті:**
- 1) Балабақша Жарғысын және осы шартты орындау.
 - 2) Баланы 16 жасқа толмаған (немесе басқа жағдайда) тұлғаларға сеніп тапсырмай, тәрбиешіге өзі алып келуге және тәрбиешіден алып кетуге тиіс.;

- 3) Баланы балабақшаға ұқыпты күйінде, таза киім мен аяқ киім кигізіп алып келу. Маусымға сәйкес киіндіру, дене шынықтыру сабағына арналған спорттық костюммен қамтамасыз ету.
- 4) Балабақшада мәдени – әдептілік нормаларын сақтау, балалар мен қызметкерлердің құқығын бұзбау:
 - 5) Балабақшаға баланың келе алмайтындығы жөнінде сағат 09.00 дейін хабарлау. 3 күннен артық келмеген жағдайда учаскелік дәрігердің анықтамасын тапсыру қажет.
 - 6) Ата – аналар жиналысына қатысу, баланы тәрбиелеу мен оқытудың барлық бағыттары бойынша балабақшамен бірлесіп әрекет ету.
 - 7) Бала өмірін сақтау, сауықтыру, гигиеналық, мәдени эстетикалық, экологиялық тәрбие беру, отбасы жағдайындағы түзету жұмысы, басқалары.

3. Балабақшаның:

- 1) Балабақшада әрі қарай кедергі болатын бала денсаулығының жай – күйі туралы медициналық қорытынды болған жағдайда баланы балабақшадан шығаруға;
- 2) Баланың 1 айдан астам уақыт орынсыз себептермен келмеуі және бұл жөнінде әкімшілікке ескертпеген жағдайда баланы балабақшадан шығаруға;
- 3) «Ата – ананың» өтініші бойынша балабақшада баланы күтіп бағу үшін төлемдердің мерзімін ұзатпауға;
- 4) «Ата – анадан» балабақшаның күн тәртібін қатаң сақтауын талап етуге;
- 5) Баланы отбасында тәрбиелеу ісін жетілдіру жөнінде ұсыныстар енгізуге;
- 6) «Ата – ана» өз міндеттерін жүйелі түрде орындамаған жағдайда, «Ата – ананы» алдын ала 5 күн бұрын ескертіп, осы шартты бұзуға құқығы бар.

4. «Ата – ананың»

- 1) Балабақша Педагогтер кеңесіне кеңесші дауысы құқығымен қатысу;
- 2) Балабақшада балалармен жұмысты жақсарту және қосымша қызметтерді ұйымдастыру бойынша ұсыныстар енгізу;
- 3) Балабақшада ұсынылатын қосымша қызметтердің түрлерін тандауға;
- 4) Балабақшада баланың бейімделу кезеңінде онымен _____ күн; _____ сағат;
- 5) басқа жағдайларда _____ бірге болуға;
- 6) Балабақшаға баланы күтіп бағу үшін төлемақының мерзімін ұзарту; қосымша қызметтер үшін төлемақы жөнінде белгіленген мерзімнен _____ күн кешіктірмей өтініш беруге;
- 7) Балабақша Жарғысы мен осы шарт міндеттерінің орындалуын талап етуге;
- 8) Балабақша меңгерушісі мен педагогтердің топтағы балалармен жүргізілетін жұмыстары туралы есептерін тыңдауға;
- 9) Осы шартты бір жақты тәртіппен балабақшаны бұл жөнінде алдын ала 10 күн бұрын ескерту арқылы бұзуға құқығы бар.
- 10) Шарт қол қойылған сәттен бастап күшіне енеді және екі жақтың келісімі бойынша мерзімі ұзартылуы, өзгертілуі, толықтырылуы мүмкін.
 - 1) Шартқа өзгерістер мен толықтырулар қосымша түрінде рәсімделінеді.
 - 2) Тараптар міндеттердің тиісті деңгейде орындалуына немесе дұрыс орындалмауына жауапты.
 - 3) Шарттың қолданылу мерзімі 20 20 жылғы 31.05 дейін
20 _____ жылғы _____ дейін
20 _____ жылғы _____ дейін
 - 4) Шарт екі дана жасалған: бір данасы балабақшада баланың жеке құжатында, екіншісі «Ата – анада» (оны алмастыратын тұлғада) сақталады.

Осы шартқа қол қойған тараптар:

№35 «Балбұлақ»
 балабақшасы МКҚК
 Ақтөбе қаласы, Жаңақоныс тұрғындар алабы,
 квартал «Б» 67 «А»
 БСН: 121140015157
 СТН: 061800319839
 факс 8(7132)53-39-20
 ЖСК: KZ666017121000000009
 БСК: HSBKKZKX
 Банк: АО «Народный Банк Казахстана»
 «Қазақстан Халық Банкі» АҚ
 Менгеруші _____ Ермаганбетова М.С.
 М.О _____

Ата – анасы: (анасы, әкесі, оны алмастыратын тұлға)

Муханова Ж.Б.

Төлқұжат деректері:

Маңғыстау м/а, Мерке 22
 (қала аудан, округ, көше, үй)

Жұмыс орны _____

Телефон: 87056305046

Қолы М.С. Ермаганбетова

Таныстым, келісім шарттың 2 – ші данасын алдым:

«28» 07 2023 жыл