

«Ақмола облысы білім басқармасының
Бұланды ауданы бойынша білім бөлімі
Макинск қаласының мектеп -лицейі»КММ
КГУ «Школа – лицей города Макинск
отдела образования по Буландынскому району
управления образования Акмолинской области»

Ақмола облысы
020500, Макинск қаласы
З. Космодемьянская 67
тел. 4- 24-29
shkola-litseig.makins@yandex.

Акмолинская область
020500, г. Макинск
З.Космодемьянской 67
тел. 4- 24 -29
shkola-litseig.makins@yandex.

Бұйрық

Приказ

15.05.2024 ж.

№ 214

**А.Ә.Балгужинаға жүктілігі
және босануы бойынша
демалыс беру туралы**

Қазақстан Республикасының Еңбек кодексінің 87 бабы 5 т. 3
тармақшасына сәйкес

БҰЙЫРАМЫН:

- 1.Химия пәнінің мұғалімі Балгужина Айзат Әмірханқызына 06.06.2024-19.06.2024 күндеріне жүктілігі мен босануының емделу парағы негізінде қосымша демалыс берілсін.
- 2.Осы бұйрықтың орындалуын бақылау өзіме қалдырамын.
Негізі: еңбекке жарамсыздық парағы серия БД № 4986568

Директордың м.а.
Бұйрықпен таныстым:



Н.Серік

Handwritten signature: А. Балгужина

ЕНБЕККЕ УАҚЫТША ЖАРАМСЫЗДЫҚ ПАРАҒЫ / ЛИСТ О ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ
АЛҒАШҚЫ - ПАРАҚТЫҢ ЖАЛҒАСЫ / ПЕРВИЧНЫЙ - ПРОДОЛЖЕНИЕ ЛИСТКА №

ГКП на П.И.И. № **4986568**
 (түпсізін астын сызу / соответствующее подчеркнуть)

Берілді (смделу ұйымынан атауы және мекен жайы / наименование и адрес медицинской организации) 33)
 Выдан 06 ИЮНЯ

(күн, айы / число, месяц) 28 ж.
БАЛГУЖИНА АЙЗАТ ӘМІРХАНҚЫЗЫ
 (снбеске уақытша жарамсыз адамның тегі, аты және әкесінің аты (сн болған жағдайда) / фамилия, имя и отчество (при его наличии) временно нетрудоспособного)

Жасы
 Возраст 28 ж.
 ЖАЖ -10 коды

Жұмыс
 Место работы Школа-лицей города Макинск областного управления образования Акмолинской области
 Должность (кызмет орны - заңды тұлғаның атауы, лауазымы / место работы - наименование юридического лица, должности) Учитель

ХАЖ -10 коды / Код МКБ-10
 О90.8
 Корытынды ХАЖ-10 коды / Заключение О90.8

(казак немесе орыс тілінде / на казахском или русском языке)
 Енбекке уақытша жарамсыздықтың түрі көрсетілісін (жіті немесе созылмалы аурулардан асықпалу, жаракаттанған және уланған, жұктілікті жасанды ұстау, жұктіліктің қалыптасуы, жұкті болуы және басқа да туған баланы (балаларды) асырап алу, санаторийлік-курорттық ұйымдарда толық емделу, карантин, ортопедиялық протездеу) / Указать вид временной нетрудоспособности (острое или хроническое заболевание, травмы и отравления, искусственное прерывание беременности, уход за больным ребенком, беремность и роды, усыновление/удочерение новорожденного ребенка (детей), долечивание в санатории, курортных организациях, карантин, ортопедическое протезирование).
 Сырқат балаға күтім жасау бойынша АХЖ-10 бойынша науқастың жасы, диагнозы көрсетілісін, карантин кезінде АХЖ-10 бойынша карантиннің ұзақтығын және қай уақытта аяқталуы көрсетілісін.
 По уходу за больным ребенком указать возраст больного и диагноз по МКБ-10, при карантинном лечении указать название заболевания по МКБ-10, продолжительность карантина.
 Санаторийлік-курорттық емделу кезінде жолдама мерзімінің басталатын және бітетін уақыты көрсетілісін / при санаторно-курортном лечении указать дату начала и окончания срока путевки

РЕЖИМ
 Амбулаторный

Режимді бұзушылық туралы белгі / Отметки о нарушении режима

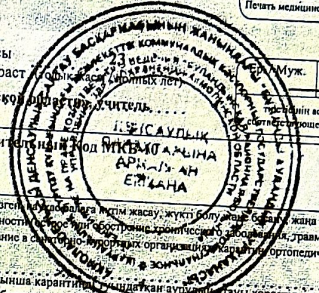
Стационарда болды / Находился в стационаре	20 ж.	20 ж.	Дәрігердің қолы / Подпись врача
Уақытша басқа жұмысқа ауыстырылсын / Перевести временно на другую работу	20 ж.	20 ж.	МӘС-ке жіберілді / Направлен на МСЭ
Бас дәрігердің қолы / Подпись главного врача	20 ж.	20 ж.	Дәрігердің қолы / Подпись врача
			Куәландырылды / Освидетельствован
			Сараптама қорытындысы / Заключение

ЖҰМЫСТАН БОСАТЫЛУ / ОСВОБОЖДЕНИЕ ОТ РАБОТЫ		
Қай күннен бастал / С какого числа (күн, айы / число, месяц) 06 ИЮНЯ 2024	Қай күнді қоса алғанда қай күнге дейін / По какое число включительно (күн мен айы жазумен / число и месяц прописью) Девятнадцатое июня 2024	Дәрігердің қызметі мен тегі / Подпись и фамилия врача Акураткина И. В.

ЖҰМЫСҚА КІРІСУ / ПРИСТУПИТЬ К РАБОТЕ
 Девятнадцатое июня 2024
 (күн мен айы жазумен / число и месяц прописью)

Жаңа парақ берілді (жалғасы) / Выдан новый лист (продолжение) №

Терісін: САВЧЕНКО А. В.
 (дәрігердің қызметі, тегі, қолы / должность, фамилия, подпись врача)



ЕМДЕУ ҰЙЫМЫНДА ДӘРІГЕРІ ТОЛТЫРАДЫ - ЗАПОЛНЯЕТСЯ ВРАЧОМ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Маманжар Қайыратовтың келісетін-келіспейтін

Бөлім / отдел Қызметі / Должность Басқарушы Таб. / Таб.№

Турақты, уақытша, маусымды жұмыс (тіңістісінің асты сызылсын). Жұмыс істемеді 2024 ж 6 маусым дан 2024 ж 19 маусым дейін

Работа постоянная, временная, сезонная (нужное подчеркнуть). Не работал с 20... г. по 20... г.

Еңбекке жарамсыз уақытшадағы демалыс күндері 8, 9, 15, 16 маусым Жұмысқа кірісті 2024 ж 19 маусым дейін

Выходные дни (нужное подчеркнуть) (күн - день) Күні 15.05.2024 м.

Бөлім басшысының қолы Табелішінің қолы [Signature] Дата

Подпись Специального представителя Подпись табельщика Күні

