



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРИ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

М.О.
М.П.

1. Тегі
Фамилия

Шукжаева

2. Аты
Имя

Турсым

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

Алмуртамовна

4.
сериясы/серия

№

нөмірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

AA

№

891775

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

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия

2. Лауазымы
Должность

Тәрбиеші

3. Жұмыс орны
Место работы

МЧТ "Назерке" ТБ

4. Туған жылы, айы, күні
Дата рождения

07.06.1990

5. Мекен-жайы
Место жительства

Бейкүл бобо

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат «__» жылы, күні, айы Допуск к работе «__» дата, месяц, год	Денсаулық сақтау subjектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса) Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии)
		2020.02.26 Касенов
		2020.02.26 Касенов
		2020.02.26 Касенов

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

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



Решением Государственной аттестационной
и (или) Аттестационной комиссии
КАЗАХСКО-РУССКИЙ МЕЖДУНАРОДНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ

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

от «**05**» **06** **2025** года (протокол № **072**)

ШУКАЕВА ГУЛСИМ УЛУКПАНОВНА

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

присуждена степень **БАКАЛАВР**

ОБРАЗОВАНИЯ

по специальности и (или) образовательной
программе _____

6801211 ДОШКОЛЬНОЕ ОБУЧЕНИЕ И ВОСПИТАНИЕ

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

Форма обучения **ОЧНОЕ**
(очное или заочное или вечернее)

BD № 00024102025

Регистрационный номер **633**

«**13**» **06** **2025** г. **г.Актобе**



ҚАЗАҚ-ОРЫС ХАЛЫҚАРАЛЫҚ УНИВЕРСИТЕТІ

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

Мемлекеттік аттестаттау және (немесе) Аттестаттау
комиссиясының 2025 жылғы «05» 06
шешімімен (№ 072 хаттама)

ШУКАЕВА ГУЛСИМ УЛУКПАНОВНА

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

6801211 МЕКТЕПKE ДЕЙІНГІ ОҚЫТУ ЖӘНЕ ТӘРБИЕЛЕУ

(мамандықтың және (немесе) білім беру бағдарламасының

коды және атауы)

БІЛІМ

мамандығы және (немесе) білім беру бағдарламасы бойынша

БАКАЛАВРЫ дәрежесі берілді

Оқыту нысаны

КҮНДІЗГІ

(күндізгі немесе сырттай немесе кешкі)

BD № 00024102025

Тіркеу нөмірі

633

2025

жылғы «**13**»

06

Ақтөбе қ.



Сертификатқа қосымша / Приложение к сертификату

ШУКАЕВА ГУЛСИМ УЛУКПАНОВНА

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

біліктілікті арттыру курстарында оқу кезінде келесі модульдер бойынша тиісті білім мен дағдыларды көрсетті/
за время обучения на курсах повышения квалификации показал(а) соответствующие знания и навыки
по следующим модулям:

№	Бағдарлама модульдерінің атауы / Наименование модулей программы	Сағат саны / Количество часов	Баға / Оценка
	Білім беру процесінің концептуалдық, нормативтік және құқықтық негіздері	2	75
	Тәрбие және психологиялық-педагогикалық жұмыстың аспектілері	6	
	Балаларды тәрбиелеу мен оқытудың мазмұны мен әдістерін жетілдіру	28	
	Оқу-тәрбие процесінде цифрлық технологияларды қолдану	22	
	Педагогтердің зерттеушілік және жобалау құзыреттіліктерін дамыту	14	



Ұйым басшысы / Руководитель организации

Абишева Н.М.

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

(Қолы) / (Подпись)

Берілген күні /

Дата выдачи:

22 қаңтар

2026



Тіркеу нөмірі /

Регистрационный номер №

0877052



СЕРТИФИКАТ

Осымен/ Настоящим подтверждает, что

Шукаева Гулсим Улукпановна

(Тел. аты, әрісі, есімі, отыры / Фамилия, имя, отчество)

біліктілікті арттыру курсың/ прошел(ла) курс повышения квалификации на тему
«Мектепке дейінгі ұйымның заттық-кеңістіктік даму ортасын ұйымдастыру»

(курс тақырыбы) / тема курса

(12.01 - 22.01.2026ж.)

тақырыбы бойынша

72

академиялық сағат көлемінде өткендігін растайды / в объеме

академических часов

Ұйым басшысы/ Руководитель организации

(қолы / подпись)

Н.Абишева

(Тел. аты, әрісі, есімі, отыры / Фамилия, имя, отчество)

Берілген күні / Дата выдачи: **22 қаңтар 2026 жыл / год**

Тркеу нөмірі / Регистрационный номер № **0877052**

