

КАЗАКСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ
ЖЕКЕ КУӘЛІК



РЕСПУБЛИКА КАЗАХСТАН
УДОСТОВЕРЕНИЕ ЛИЧНОСТИ



ТЕГІ / ФАМИЛИЯ

БАЛАБИЕВ

АТЫ / ИМЯ

ЕСЕНБЕК

ӘКЕСІНІҢ АТЫ / ОТЧЕСТВО

КУЛАХМЕТОВИЧ

ТУҒАН КҮНІ / ДАТА РОЖДЕНИЯ

19.12.1964

ЖСН / ИИН

641219300879



046186165

ТУҒАН ЖЕРІ / МЕСТО РОЖДЕНИЯ

Ю-КАЗАХСТАНСКАЯ ОБЛ.

ҰЛТЫ / НАЦИОНАЛЬНОСТЬ

КАЗАХ

БЕРГЕН ОРҒАН / ОРҒАН ВЫДАЧИ

МВД РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН

БЕРІЛГЕН КҮНІ - КОЛДАНЫЛУ МЕРЗІМІ / ДАТА ВЫДАЧИ - СРОК ДЕЙСТВИЯ

25.05.2020 24.05.2030



IDKAZ0461861655641219300879<<<
6412191M3005246KAZ<<<<<<<<<<<<<4
BALABIYEV<<YESSENBEK<<<<<<<<<<<<<



1. Балабиев/ Balabiyev
2. Есенбек Кулахметович/ Yessenbek
3. 19.12.1964, Юж.-Каз.обл./ UKO
4a) 04.03.2020 4b) 04.03.2030
4c) Түркістан обл. ПД
PD of Turkestan region
4d) ЖСН/ IIN 641219300879
5. ХТ № 116019

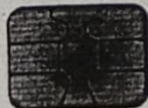
7.

9. ★ B C D ★ ★ ★ ★ B1 C1 D1 ★ ★

12.

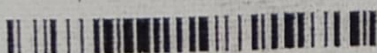
СИПАТТАМА ОПИСАНИЕ DESCRIPTION

1. Teri / Фамилия / Surname
2. Аты, өкесінің аты (болған жағдайда) / Имя, отчество (при его наличии) / Name, patronymic (if any)
3. Туған күні және жері / Дата и место рождения / Date and place of birth
4. а) Берілген күні / Дата выдачи / Date of issue
b) ... дейін жарамды / Действительно до / Expiration date
c) ЖК берген мекеменің атауы / Наименование органа, выдавшего ВУ / The name of issuing authority
d) ЖСН / ИИН / IIN
5. Жүргізуші куәлігінің нөмірі / Номер ВУ / Driving licence number
6. Сурет / Фотография / Photo
7. Өз қолы / Личная подпись / Personal signature
9. Рұқсат етілген санаттар / Разрешённые категории / Permitted categories
12. Қосымша ақпарат / Доп. информация / Additional Information



A1	
A	
B1	
B	
C1	
C	
D1	
D	
BE	
C1E	
CE	
D1E	
DE	

DL00213514



А4 форматы Формат А4	Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің міндетін атқарушының 2020 жылғы "30" қазандағы № ҚР ДСМ-175/2020 бұйрығымен бекітілген № 073/е нысанды медициналық құжаттама
Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау даму министрлігі Министерство здравоохранения Республики Казахстан	
Ұйымның атауы Наименование организации Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Кентауская городская поликлиника" - управления здравоохранения Туркестанской области	Медицинская документация форма № 073/у утверждена приказом исполняющего обязанности Министра здравоохранения Республики Казахстан от "30" октября 2020 года № ҚР ДСМ-175/2020



«КЕНТАУСКАЯ ГОРОДСКАЯ

ПОЛИКЛИНИКА»

УЗ ТУРКЕСТАНСКОЙ ОБЛАСТИ

"Келік құралын басқаруға рұқсат алу туралы
МЕДИЦИНАЛЫҚ АНЫҚТАМА" № 073/е нысан
№
Форма № 073/у "МЕДИЦИНСКАЯ СПРАВКА
о допуске к управлению транспортным средством"

Тегі (Фамилия) БАЛАБИЕВ
 Аты (Имя) ЕСЕНБЕК
 Әкесінің аты (Отчество) КУЛАХМЕТОВИЧ
 ЖСН/ИИН 641219300879
 Туған күні (Дата рождения) 19.12.1964 Пол ☒ е(м) ☐ ә(ж)
 ЭАОЖ коды (Код КАТО) _____
 Мекенжайы (Место жительства) РЕСПУБЛИКА: Казахстан, ОБЛАСТЬ: ТУРКЕСТАНСКАЯ, ГОРОД ОБЛ.ЗНАЧ.: КЕНТАУ, АУЛ(СЕЛО): ХАНТАГИ, УЛИЦА: НАЗАРС
 Байланыс телефоны (Контактный телефон) +77253648540
 Жұмыс орны (Место работы) _____
 Лауазымы (Должность) _____
 Медициналық анықтаманың берілген күні (Дата выдачи медицинской справки) 09.09.2026

Мамандарға өткен медициналық тексеріп-қарау нәтижелері:
(Результаты медицинского осмотра у специалистов)

Терапевт-дәрігері/ЖПД (Врач-терапевт/ ВОП) БЕРДЕНОВА Д Т.А.Ө. (Ф.И.О.)
 қолы (подпись)

Қуәландыру мерзімі (Дата освидетельствования) 09.09.2026

Терапевт дәрігердің қорытындысы (Заключение врача-терапевта)

Годен

Қарсы көрсетілімдер қорытындысы (Заключение противопоказания) Противопоказание не имеется
 Дәрігердің МО (М.П. врача)

Офтальмолог-дәрігері (Врач-офтальмолог) БАЛГАБАЕВ Е Т.А.Ө. (Ф.И.О.)
 қолы (подпись)

Қуәландыру мерзімі (Дата освидетельствования) 09.09.2026

Офтальмолог дәрігердің қорытындысы (Заключение врача-офтальмолога)

Годен

Қарсы көрсетілімдер қорытындысы (Заключение противопоказания) Противопоказание не имеется
 Дәрігердің МО (М.П. врача)

Оториноларинголог - дәрігері (Врач-оториноларинголог) ЖАКУПОВ Д Т.А.Ө. (Ф.И.О.)
 қолы (подпись)

Қуәландыру мерзімі (Дата освидетельствования) 09.09.2026

Оториноларинголог - дәрігердің қорытындысы (Заключение врача - оториноларинголога)

Годен

Қарсы көрсетілімдер қорытындысы (Заключение противопоказания) Противопоказание не имеется
 Дәрігердің МО (М.П. врача)

Психиатр-дәрігері (Врач-психиатр) СМАИЛОВА А Т.А.Ө. (Ф.И.О.)
 қолы (подпись)

Қуәландыру мерзімі (Дата освидетельствования) 09.09.2026

Психиатр-дәрігердің психологиялық тестлеумен қорытындысы (Заключение врача-психиатра с психологическим тестированием)

Годен

Қарсы көрсетілімдер қорытындысы (Заключение противопоказания) Противопоказание не имеется
 Дәрігердің МО (М.П. врача)

ҰЙҒАРЫМ
ЗАКЛЮЧЕНИЕ

1. Троллейбустар мен трамвайларды басқаруға жарамды (жарамсыз).
Годең (не годең) к управлению троллейбусами и трамваями.
2. Автомобильдерді максималды салмағын шектеусіздікпен және автобустарды жолаушылар сымдылығын шектеусіздікпен "А", "В", "С", "D", "BE", "CE", "DE", шағын категориялар A1, B1, C1, D1, C1E и D1E, сондай-ақ трамвайлар мен троллейбустар санаттары бойынша басқаруға жарамды (жарамсыз).
Годең (не годең) к управлению автомобилями без ограничения максимального веса и автобусами без ограничения вместимости пассажиров "А", "В", "С", "D", "BE", "CE", "DE", подкатегорий «A1, B1, C1, D1, C1E и D1E», а также трамваями и троллейбусами.
3. «В» категориялы өз жеке автомобилін жалданып жұмыс істеу құқығынсыз басқаруға жарамды жарамды (жарамсыз).
Годең (не годең) к управлению индивидуальным автомобилем категории «В» без права работы по найму.
4. Мотоциклді, мотороллерді («А» категориясы) басқаруға жарамды (жарамсыз).
Годең (не годең) к управлению мотоциклом, мотороллером (категории «А»).
5. Мотоарбаны басқаруға жарамды (жарамсыз).
Годең (не годең) к управлению мотоколяской.
6. Мопедті басқаруға жарамды (жарамсыз).
Годең (не годең) к управлению мопедом.

Анықтама қанша мерзімде күшінде (Срок годности справки) 1 жыл (1 год)

Фотосурет орны
(Место для фотокарточки)Медициналық комиссиясының мері
(Печать медицинской комиссии)Комиссия төрағасы ЕЛЕУСИЗОВ ОСПАН ХУСАИНОВИЧ
(Председатель комиссии) Т.А.Ө. (Ф.И.О.)

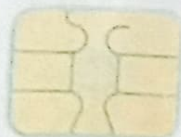
қолы (подпись)

Хатшы (Секретарь) РАЙКУЛОВА ЕЛИК САТТАРХАНОВНА
Т.А.Ө. (Ф.И.О.)

қолы (подпись)

СИПАТТАМА

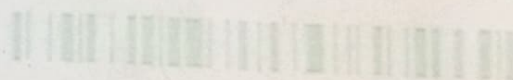
1. Тіркеу №
2. Маркасы, моделі
3. Санаты (басқару / КҚ)
4. Куәлікті беру күні
5. VIN / шанақ / шасси
6. КҚ шығарылған жылы



7. Қозғалтқыш көлемі
8. Түсі
9. Жүктемесіз массасы
10. Рұқсат етілген ең ауыр салмағы
11. Иесі
12. Тұрғылықты тұратын жері
13. Айрықша белгілер
14. Есептен шығарылғаны туралы белгі
15. Куәліктің сериясы және тіркеу №

ОПИСАНИЕ

1. Регистрационный №
2. Марка, модель
3. Категория (управления / ТС)
4. Дата выдачи свидетельства
5. VIN / кузов / шасси
6. Год выпуска ТС
7. Объем двигателя, см.куб.
8. Цвет
9. Масса без нагрузки,kg
10. Разрешенная max масса,kg
11. Владелец
12. Место жительства
13. Особые отметки
14. Отметка о снятии с учета
15. Серия и регистрационный № свидетельства



VL05078637

DESCRIPTION

1. Registration number
2. Brand, model
3. Category
4. Date of issue of registration certificate
5. VIN / body / chassis
6. Year of release
7. Engine capacity
8. Color
9. Mass without load,kg
10. Perm.max mass,kg
11. Owner
12. Residence
13. Special notes
14. Removal note
15. Series and the registration certificate №



ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ
REPUBLIC OF KAZAKHSTAN



КӨЛІК ҚҰРАЛЫН ТІРКЕУ ТУРАЛЫ КҮӘЛІК
CERTIFICAT D'IMMATRICULATION

1. 829BF13
2. YUTONG ZK6745DX
3. D/M3
4. 17.04.2023
5. MXLTECC00PS028171
6. 2023
7. 3767
8. Сары / Yellow
9. 6400
10. 7750
11. ГУ "УПР РАЗВИТИЯ ЧЕЛОВЕЧЕСКОГО ПОТЕНЦИАЛА ТО" / STATE ENTERPRISE
12. Түркістан облысы / Turkestan region
13. 110 kW
- 14.

XJ00004213