

КАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ
БІЛІМ ЖӘНЕ ҒЫЛЫМ
МИНИСТРЛІГІ

РЕСПУБЛИКА КАЗАХСТАН
МИНИСТЕРСТВО
ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ

ОҚУШЫНЫҢ ЖЕКЕ ІС ҚАҒАЗЫ



ЛИЧНОЕ ДЕЛО УЧЕНИКА (ЦЫ)

1	Тегі Фамилия	Тарбағалин	 фото 9-11 (12) сынып 9-11 (12) кл.
2	Аты Имя	Асман	
3	Әкесінің аты Отчество		
4	Жынысы Пол	Ұл	
5	Ұлты Национальность	қазақ	Туу туралы Свидетельство о рождении
6	Туған жері Место рождения	Ақмола облысы	Серия № берілген уақыты дата 19.10.11

9 Оқушының сыныптан сыныпқа көшірілуі мен ауыстырылуы.
Перевод с одного класса в другой класс и перемещение ученика (цы) в течение учебных лет.

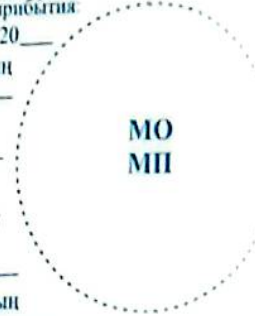
Пор. № уч. дел.	сы- нып класс	Оқу жылы Учебн. год	Пор. № уч. дел.	Мектеп-школа, гимназия, лицей	сы- нып класс	Оқу жылы Учебн. год
1	3	4	1	2	3	4
1		2018	8	Келді- Прибыл из № Оқиды- Учился в № Шығарылды- Выбыл в №		201
2		201	9	Келді- Прибыл из № Оқиды- Учился в № Шығарылды- Выбыл в №		201
3		201	10	Келді- Прибыл из № Оқиды- Учился в № Шығарылды- Выбыл в №		201
4		201	11	Келді- Прибыл из № Оқиды- Учился в № Шығарылды- Выбыл в №		201
5		201	12	Келді- Прибыл из № Оқиды- Учился в № Шығарылды- Выбыл в №		201
6		201	13	Келді- Прибыл из № Оқиды- Учился в № Шығарылды- Выбыл в №		201
7		201	14	Келді- Прибыл из № Оқиды- Учился в № Шығарылды- Выбыл в №		201

Оқушының ЖІК берілді Күн/число 29 Айы/месяц 08 2018 жылы/года Дата выдачи ЛДУ

10. Бірінші сыныпқа қабылданғанға дейін қай жерде тәрбиеленді (оқытылды).
Где воспитывался (обучался) до поступления в первый класс, что изучил:

1. Бала бақшада В детском саду	2. Үйде В домашних условиях	3.	4.

11. Осы мектептен басқа мектепке ауысуы туралы мәліметтер.
О переходах из обучаемой школы в другую. Указать прибытие и убытие.

Медкарта туралы О медкарте	Директордың қолдары Д.К. Подпись директора П.Д.	Медкарта туралы О медкарте	Директордың қолдары Д.К. Подпись директора П.Д.
1 Медкартасын қабылдаушының қолы Подпись принявшей медкарту Келген күні: Дата прибытия: 29.08.2018 Бұйрықтың № 13 приказа Ауысқан күні: Дата убытия: 28.08.18. Бұйрықтың № _____ приказа Уақыты Дата		4 Медкартасын қабылдаушының қолы Подпись принявшей медкарту Келген күні: Дата прибытия: 20 Бұйрықтың № _____ приказа Ауысқан күні: Дата убытия: 20 Бұйрықтың № _____ приказа Уақыты Дата	
2 Медкартасын қабылдаушының қолы Подпись принявшей медкарту Келген күні: Дата прибытия: 20 Бұйрықтың № _____ приказа Ауысқан күні: Дата убытия: 20 Бұйрықтың № _____ приказа Уақыты Дата		5 Медкартасын қабылдаушының қолы Подпись принявшей медкарту Келген күні: Дата прибытия: 20 Бұйрықтың № _____ приказа Ауысқан күні: Дата убытия: 20 Бұйрықтың № _____ приказа Уақыты Дата	
3 Медкартасын қабылдаушының қолы Подпись принявшей медкарту Келген күні: Дата прибытия: 20 Бұйрықтың № _____ приказа Ауысқан күні: Дата убытия: 20 Бұйрықтың № _____ приказа Уақыты Дата		6 Медкартасын қабылдаушының қолы Подпись принявшей медкарту Келген күні: Дата прибытия: 20 Бұйрықтың № _____ приказа Ауысқан күні: Дата убытия: 20 Бұйрықтың № _____ приказа Уақыты Дата	

Директордың оқу-тәрбие жұмысы жөніндегі ұсыныстары және мектеп хатшысы сынып жетекшісімен оқушылардың "Жеке іс қағаздарын" қабылдап, олардың дұрыс жүргізілуін тексереді.
Оқушылардың жеке іс қағаздарын сынып жетекшілері жүргізеді.

Заместитель директора по учебно-воспитательной работе и секретарь школы принимают у классных руководителей личные дела учащихся, проверяют правильность их ведения.
Личные дела учащихся ведут классные руководители при участии представительной родительских комитетов.

16. Оқушының мекен-жайы, ата-анасы немесе қамқоршы жөніндегі жалпы мәлімет.
Сведения о месте проживания учащегося, о родителях или лицах их заменяющих.

1. Анасы Мать	Россоха Грешор
2. Жұмыс орны Место работы	неизвестно
3. Қызметі, мамандығы Должность, специальность	
4. Әкесі Отец	Мохамедов Абди
5. Жұмыс орны Место работы	неизвестно
6. Қызметі, мамандығы Должность, специальность	
7. Мекен-жайы Домашний адрес	ст. Туркестан

Ата-анасының немесе қамқоршысының телефондары
Телефон родителей и опекунов

Үйдегі телефоны	әкесінің-отца	анасының-матери
	жұмыс телефоны	жұмыс телефоны
домашний телефон	рабочий телефон	рабочий телефон

17. Өңгерістер жөніндегі ақпарат/Информация об изменениях

Мекен-жайы, үй, телефоны өзгерген жағдайда толтырылады.
Заполняется при изменении домашнего адреса, телефона

Жалпы білім беретін мектептерге негізгі білімдік
жұмыстары жөніндегі Нұсқаулыққа ҚР
13.01.03 ж. №19 бұйрығымен бекітілген, №5
қосынды бойынша толтырылады.
20.06.03 ж. Астана қаласында отырыс "Круглый стол"
составленного по решению.

Изготовлено с использованием приложения №5 из
инструкции по ведению внутришкольной доку-
ментации в общеобразовательных школах, утвер-
жденная приказом МОН РК №19 от 13.01.03 г.
Отпечатано согласно решению "Круглого стола"
состоявшегося в г. Астане 20.06.03 г. в МКНОС РК