**Асқар Жакулин атындағы қайырымдылық**

**қорынан ESSIAC-ті тегін қабылдауға арналған**

**САУАЛНАМА/АНКЕТА**

**для получения бесплатной ESSIAC от частного**

**благотворительного фонда им.Жакулина Аскара.**

**НАУҚАСТЫҢ АТЫ-ЖӨНІ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ИМЯ И ФАМИЛИЯ ПАЦИЕНТА­­­­­­­­­­­­**

**НАУҚАСТЫҢ ТУЫЛҒАН КҮНІ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ДАТА РОЖДЕНИЯ ПАЦИЕНТА**

**АТА-АНАСЫ/ҚАМҚОРШЫСЫ:ТАӘ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ РОДИТЕЛИ/ОПЕКУН: ФИО**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ТЕЛЕФОН\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ҚАБЫЛДАУШЫНЫҢ МЕКЕН-ЖАЙЫ:МЕМЛЕКЕТ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ҚАЛА\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**АДРЕС ПОЛУЧАТЕЛЯ: СТРАНА ГОРОД**

**ИНДЕКСІ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ КӨШЕСІ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ҮЙ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ПӘТЕР\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ИНДЕКС УЛИЦА ДОМ КВАРТИРА**

**МЕД.МЕКЕМЕ (қай ауруханада емделіп жатырсыз)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ МЕД.УЧРЕЖДЕНИЕ ( в какой больнице вы находитесь на лечении)**

**СІЗДІҢ ЖЫНЫСЫҢЫЗ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ УКАЖИТЕ ,ПОЖАЛУЙСТА ,ВАШ ПОЛ**

**СІЗДІҢ ТОЛЫҚ ЖАСЫҢЫЗ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ УКАЖИТЕ ,ПОЖАЛУЙСТА, КОЛИЧЕСТВО ПОЛНЫХ ЛЕТ**

**СЫРҚАТ (ДИАГНОЗ)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ЗАБОЛЕВАНИЕ (диагноз)**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Өтініш: Мен (ата-ана/қамқоршысының біреуінің аты-жөні) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_толтырылған үлгіге сәйкес (баланың аты-жөні)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ге ESSIAC-ті жіберу/беруіңізді өтінемін.**

**Заявление: Я (имя и фамилия одного из родителей/опекунов)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ прошу вас выслать/выдать ( имя и фамилия ребенка)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ESSIAC,согласно заполненной форме.**

**Осымен ESSIAC қолданысынан кейінгі барлық жауапкершілікті өз мойныма алатыным жайлы мәлімдеймін.**

**Нижеследующим, заявляю, что беру на себя полную ответственность за дальнейшее использование ESSIAC.**

**Күні\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата**

**ТАӘ және қолы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ФИО И ПОДПИСЬ**

**ESSIAC қолданысының басталуы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Начало применения ESSIAC**

**Қолданыстың аяқталуы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Окончание применения**

**Бақылау : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Наблюдения :**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Қамқорлық кеңесінің мақұлдауы:**

**Одобрение попечительского совета:**

**Чжан Вэй \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Атраубаева А.М.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Мукаметали А.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Шакреева М.С.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Усенбаев Б. Б.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**САУАЛНАМАҒА ҚАТЫСҚАНЫҢЫЗ ҮШІН РАХМЕТ!**

**СПАСИБО ВАМ ЗА УЧАСТИЕ В АНКЕТИРОВАНИИ**

**Күні/ Дата "\_\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**