

ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ ДЕНСАУЛЫҚ  
 САҚТАУ МИНИСТРЛІГІ САНИТАРИЯЛЫҚ  
 ЭПИДЕМИОЛОГИЯЛЫҚ БАҚЫЛАУ КОМИТЕТІНІҢ  
 «ҰЛТТЫҚ САРАПТАМА ОРТАЛЫҒЫ» ШЖҚ РМҚ  
 АҚМОЛА ОБЛЫСЫ БОЙЫНША ФИЛИАЛЫНЫҢ  
 СТЕПНОГОРСҚ ҚАЛАЛЫҚ БӨЛІМШЕСІ

ШЫҒЫС/ИСХ. № 2168  
 «20» 10 2023 ж.т.



Аккредиттеу субъектілерінің тізілімінде тіркелген № KZ.T.03.1477 05 тамызынан 2019 жылдан 05 тамызынан 2024 жылға дейін жарамды 30 сәуірде 2020 жылы өзгертілген	Нысанның БҚСЖ бойынша коды Код формы по ОКУД
	КҰЖЖ бойынша ұйым коды Код организации по ОКПО
Санитарлық-гигиеналық зерттеулер зертханасы Лаборатория санитарно-гигиенических исследований	Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2021 жылғы «20» тамызынан №ҚР ДСМ-84 бұйрығымен бекітілген № 074/е нысанды медициналық құжаттама
	Медицинская документация Форма №074/у Утверждена приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от «20» августа 2021 года №ҚР ДСМ-84

ҚР ДСМ СЭБК «Ұлттық сараптама орталығы» ШЖҚ РМҚ Ақмола облысы бойынша филиалының Степногорск қалалық бөлімі  
 Степногорское городское отделение филиала  
 РГП на ПХВ "Национальный центр экспертизы"  
 КСЭК МЗ РК по Акмолинской области  
 021500, РК, Акмолинская область,  
 г. Степногорск, больничный комплекс, зд. №6  
 тел/факс: 8(71645)6-90-98 email:  
 csee\_step@mail.ru

**Орталықтандырылған және орталықтандырылмаған сумен жабдықтаудың ауыз су үлгілерін зерттеу ХАТТАМАСЫ ПРОТОКОЛІ**

исследования образцов питьевой воды централизованного и нецентрализованного водоснабжения

№ PO-02-175  
 19 казанынан (октябрь) 2023г (ж)

- Объектінің атауы, мекенжайы (Наименование объекта, адрес) "Ақмола облысы білім басқармасының Степногорск қаласы бойынша білім бөлімі Кырык Кудык ауылының жалпы орта білім беретін мектебі" КММ, Кырык Кудык а., Ы.Алтысарина к-сі, 11, (КГУ "Общеобразовательная школа села Кырык Кудык отдела образования по г.Степногорск управления образования Акмолинской области", с. Кырык Кудык, ул. Ы.Алтысарина, 11)
- Үлгі алынған орын (Место отбора образца) құбырындағы су (вода водопроводная) с крана зала для посетителей
- Зерттеу мақсаты (Цель исследования) № ҚР ДСМ 24.11.2022ж. № ҚР ДСМ -138 бұйрығы ( Приказ МЗ РК от 24.11.22г №ҚР ДСМ-138)\*
- Іріктелген күні мен уақыты (Дата и время отбора) 18.10.2023ж (г.) 10с (ч) 50мин
- Жеткізілген күні мен уақыты (Дата и время доставки) 18.10.2023ж (г.) 12с (ч) 30мин
- Мөлшері (Объем) 1,5л
- Топтама саны (Номер партий) кәрсетілмеген (не указан)
- Өндірілген мерзімі (Дата выработки) кәрсетілмеген (не указан)
- Зерттеу күні мен уақыты (Дата и время исследования) 18.10.2023г. 12с(ч)40мин
- Үлгі алу әдісіне НҚ (НД на метод отбора) ҚР СТ МЕМСТ Р 51593-2003 (СТ РК ГОСТ Р 51593-2003)
- Тасымалдау жағдайы (Условия транспортировки) автокәлік (автотранспорт)
- Сақтау жағдайы (Условия хранения) тоназытқыш (термосумка)
- Су үлгілерін консервациялау әдістері (Методы консервации образца воды) консервациясіз (без консервации)
- Зерттеу әдістемесінің НҚ-ры ( НД на метод испытаний) МЕМСТ/ГОСТ 3351-74, 31868-2012, 26449.1-85, 26449.2-85, 33045-2014, 31954-2012, 18164-72, 4245-72, 4389-72, 4011-72

Условия проведения испытаний: температура 21,0°C, влажность 47%

Көрсеткіштердің атауы Наименование показателей	Анықталған концентрация Обнаруженная концентрация	Нормативтік көрсеткіштер Нормативные показатели	Қолданыстағы нормативтік құқықтық актілердің (бұдан әрі-НҚА) атауы Наименование действующих. Норм. актов (далее - НПА)
Иісі (запах) 20°C кезіндегі баллдары (балы при 20°C)	1	артық емес (не более) 2,0	МЕМСТ/ГОСТ 3351-74
Иісі (запах) 60°C кезіндегі баллдары (балы при 60°C)	-	артық емес (не более) 2,0	МЕМСТ/ГОСТ 3351-74
Дәмі (привкус) 20°C кезіндегі баллдары (балы при 20°C)	1	артық емес (не более) 2,0	МЕМСТ/ГОСТ 31868-2012
Түстілігі (цветность) градустар (градусы)	0	артық емес (не более) 20°	МЕМСТ/ГОСТ 31868-2012
Лайлылығы (мутность) стандарттық шкала бойынша мг/дм³ (по стандартной шкале)	0	артық емес (не более) 1,5	МЕМСТ/ГОСТ 3351-74
pH	7,6	6,0-9,0	МЕМСТ/ГОСТ 26449.1-85
Қалдық хлор (Остаточный хлор) мг/дм³	-	-	-
Еркін хлор (Свободный хлор) мг/дм³	-	-	-
Байланыстағы хлор (Связанный хлор) мг/дм³	-	-	-
Қалдық озон (Остаточный озон) мг/дм³	-	-	-
Тотығуы (Окисляемость) мг/дм³	0,88	артық емес (не более) 5,0	МЕМСТ/ГОСТ 26449.2-85
Аммиак азоты (Азот аммиака) мг/дм³	0,020	артық емес (не более) 2,0	МЕМСТ/ГОСТ 33045-2014
Нитриттер азоты (Азот нитритов) мг/дм³	не обнаружено	артық емес (не более) 3,3	МЕМСТ/ГОСТ 33045-2014
Нитраттар азоты (Азот нитратов) мг/дм³	5,64	артық емес (не более) 45,0	МЕМСТ/ГОСТ 33045-2014
Жалпы керметтік (Общая жесткость) мг-экв./л	3,10	артық емес (не более) 7,0	МЕМСТ/ГОСТ 31954-2012

Курғак қалдық (Сухой остаток) мг/дм <sup>3</sup>	245,0	артық емес (не более) 1000,0	МЕМСТ/ГОСТ18164-72
Хлоридтер (Хлориды) мг/дм <sup>3</sup>	181,0	артық емес (не более) 350,0	МЕМСТ/ГОСТ 4245-72
Сульфаттар (Сульфаты) мг/дм <sup>3</sup>	74,4	артық емес (не более) 500,0	МЕМСТ/ГОСТ 4389-72
Темір (Железо) мг/дм <sup>3</sup>	0,012	артық емес (не более) 0,3	МЕМСТ/ГОСТ4011-72
Мыс (Медь) мг/дм <sup>3</sup>	-	-	-
Кадмий, мг/дм <sup>3</sup>	-	-	-
Мырыш (Цинк) мг/дм <sup>3</sup>	-	-	-
Корғасын (Свинец) мг/дм <sup>3</sup>	-	-	-
Күшән (Мышьяк) мг/дм <sup>3</sup>	-	-	-
Сынап (Ртуть) мг/дм <sup>3</sup>	-	-	-
Фтор, мг/дм <sup>3</sup>	-	-	-
Молибден, мг/дм <sup>3</sup>	-	-	-
Бериллий (Be 2+) мг/дм <sup>3</sup>	-	-	-
Қалдық алюминий (Остаточный алюминий) мг/дм <sup>3</sup>	-	-	-
Марганец, мг/дм <sup>3</sup>	-	-	-
Полифосфаттар (Полифосфаты) мг/дм <sup>3</sup>	-	-	-
Бор (В) мг/дм <sup>3</sup>	-	-	-
Селен (Se) мг/дм <sup>3</sup>	-	-	-
Хром (Сг 6+) мг/дм <sup>3</sup>	-	-	-
Хром (Сг 3+) мг/дм <sup>3</sup>	-	-	-
Никель (Ni) мг/дм <sup>3</sup>	-	-	-
Мұнай өнімдері/Нефтепродукты, мг/дм <sup>3</sup>	-	-	-
Полиакриламид, мг/дм <sup>3</sup>	-	-	-
Жергілікті жағдайға тән арнаулы заттар (Специфические вещества, характерные для местных условий) мг/дм <sup>3</sup>	-	-	-

\*-вне знака аккредитации

Үлгінің НҚ-ға сәйкестігіне зерттеулер жүргізілді (Исследование проводилось на соответствие НД) ҚР ДСМ -138 24.11.2022г. бойынша.

"Ауыз су және шаруашылық-тұрмыстық суды пайдалану қауіпсіздігі көрсеткіштерінің гигиеналық нормативтерін бекіту туралы"

Қосымша №1 кесте 3. (на соответствие "Об утверждении Гигиенических нормативов показателей безопасности хозяйственно-питьевого и культурно-бытового водопользования" ПМЗ РК от 24.11.2022г. №КР ДСМ-138. Приложение №1 таб.3.)\*

Зерттеу жүргізген маманның Т.А.Ә (болған жағдайда) (Ф.И.О. при наличии), специалиста проводившего исследование)

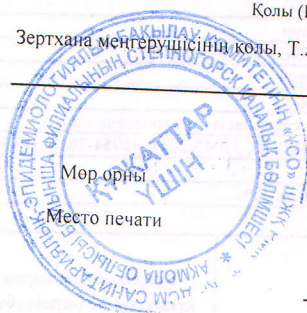
СГЗЗ зертханашы (лаборант) ЛСГИ) Ханаева Л.В.

Қолы (Подпись)

СЭК СГЗЗ дәрігер (врач СЭС ЛСГИ) Галиева Р.Ш.

Қолы (Подпись)

Зертхана меңгерушісінің қолы, Т.А.Ә(болған жағдайда) (Ф.И.О. (при наличии), подпись заведующей лабораторией)



Мөр орны  
Место печати

ҚР ДСМ СЭБК «Ұлттық сараптама орталығы» ШЖК РМК Ақмола облысы бойынша филиалының Степногорск қалалық бөлімінің зертхана меңгерушісі  
Заведующий лабораторией Степногорского городского отделения филиала РГП на ПХВ "Национальный центр экспертизы" КСЭК МЗ РК по Акмолинской области

Дуйсенов А.Х. /

Т.А.Ә (болған жағдайда), қолы (Ф.И.О. (при наличии), подпись)

Хаттама 2 данада толтырылады (Протокол составляется в 2-х экземплярах)

Сынау нәтижелері тек қана сынауға жататын үлгілерге қолданылады/Результаты исследования распространяются только на образцы, подвергнутые испытаниям  
Рұқсатсыз хаттаманы жартылай қайта басуға ТЫЙЫМ САЛЫНҒАН/ Частичная перепечатка протокола без разрешения ЗАПРЕЩЕНА

Санитариялық дәрігердің немесе гигиенист дәрігердің зерттелген өнімдердің, химиялық заттардың, физикалық және радиациялық факторлардың үлгілері/ сынамалары туралы қорытындысы (Заклучение санитарного врача или врача-гигиениста по образцам/пробам исследуемой продукции, химических веществ, физических и радиационных факторов):



KZ.T.03.1477

Аттестат аккредитации зарегистрирован  
в реестре субъектов аккредитации  
№ KZ.T.03.1477 от 5 августа 2019г  
Действителен до 5 августа 2024 года  
Изменение от 30 апреля 2021 года

Нысаннын БКСЖ бойынша коды  
Код формы по ОКУД \_\_\_\_\_  
КҰЖЖ бойынша ұйым коды  
Код организации по ОКПО \_\_\_\_\_

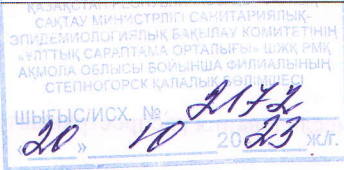
Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау  
министрлігі  
Министерство здравоохранения Республики  
Казахстан

**Испытательный Центр Степногорского  
городского отделения филиала РГП на  
ПХВ «Национальный центр экспертизы»**  
**Комитета санитарно-  
эпидемиологического контроля  
Министерства Здравоохранения  
Республики Казахстан по Акмолинской  
области**  
**Лаборатория бактериологических и  
паразитологических исследований**  
**Акмолинская область, г.Степногорск,  
территория больничного комплекса,  
дом 6, 1 микрорайон, здание 99**

Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлінің  
2021 жылғы «20» тамыздағы № ҚР ДСМ-84  
бұйрығымен бекітілген № 024/е нысанды медициналық  
құжаттама

Санитариялық-эпидемиологиялық бақылау  
комитетінің «Ұлттық Сараптама Орталығы»  
шаруашылық жүргізу құрылымы Республикалық  
Мемлекеттік Кәсіпорнының Акмола облысы  
бойынша филиалының Степногорск қалалық  
бөлімшесі  
Степногорское городское отделение филиала  
Республиканского Государственного предприятия  
на праве хозяйственного ведения «Национальный  
Центр Экспертизы» Комитета санитарно-  
эпидемиологического контроля по Акмолинской  
области

Медицинская документация Форма №024/у  
Утверждена приказом Министра здравоохранения  
Республики Казахстан от «20» августа 2021 года  
№ ҚР ДСМ-84



Стр.1 из 2

**Судыүлгісін микробиологиялық зерттеу  
ХАТТАМАСЫ  
ПРОТОКОЛ**

**микробиологического исследования воды  
№ РО-03-602/454 от « 20» октября күні 2023 ж. (г.)**

1. Объектінің атауы, мекенжайы (Наименование объекта, адрес): КГУ «Общеобразовательная школа с.Кырык-Кудык», ул. Ы.Алтынсарина, 11
2. Үлгі алынған орын (Место отбора образца): зал для посетителей
3. Үлгіні зерттеу максаты (Цель исследования образца): Гигиенические нормативы показателей безопасности хозяйственно-питьевого и культурно-бытового водопользования от 24 ноября 2022 года №ҚР ДСМ-138\*, СП, утв. приказом МЗ РК № 26 от 20.02.2023 г \*
4. Алынған күні мен уақыты (Дата и время отбора): 18.10.2023г. 10<sup>50</sup>ч.
5. Жеткізілген күні мен уақыты (Дата и время доставки): 18.10.2023г. 11<sup>50</sup>ч.
6. Мөлшері (Объем): 1 проба 0,5 л
7. Партия нөмері (Номер партий): -
8. Өндірілген мерзімі (Дата выработки):-
- 9.Зерттеу күні мен уақыты (Дата и время исследования): 18.10.2023г. 12<sup>10</sup>ч.
10. Үлгі алу әдісіне нормативтік құжат (НҚ) (Нормативный документ (НД) на метод отбора): СТ РК ГОСТ Р 51593-2003
- 11 Тасымалдау жағдайы (Условия транспортировки): автотранспорт
12. Сақтау жағдайы (Условия хранения): термосумка
13. Сынама әкелген тұлға туралы қосымша мәліметтер (дополнительные сведения о лице, доставившем пробу): по договору, на ОМЧ, ОКБ, ТКБ. Пробы доставил: Кушикова Д.М.
14. Зерттеу әдістеріне қолданылған НҚ (НД на метод испытаний): МСТ/ГОСТ 18963-73

**Зерттеу нәтижелері (Результаты исследования) - № 602/454 скважина**

Көрсеткіштердің атауы Наименование показателей	Өлшеу бірлігі Единица измерения	НҚ бойынша нормасы (Норма по НД)	Зерттеу нәтижесі Результат испытания	Зерттеу әдістеріне қолданылған НҚ (НД на метод испытания)
1	2	3	4	5
ЖМН Общее микробное число (ОМЧ)	ҚҚБ в 1 мл КОЕ в 1 мл	Артық емес 50 не более 50	1 ҚҚБ в 1 мл 1 КОЕ в 1 мл	МСТ/ГОСТ 18963-73
ЖКБ Общие колиформные бактерии (ОКБ)	ҚҚБ в 100 мл КОЕ в 100 мл	болмауы отсутствие	ҚҚБ ЖКБ в 100 мл табылмады КОЕ ОКБ в 100 мл Не обнаружены	МСТ/ГОСТ 18963-73
ТКБ Термотолерантные колиформные бактерии (ТКБ)	ҚҚБ в 100 мл КОЕ в 100 мл	болмауы отсутствие	ҚҚБ ТКБ в 100 мл табылмады КОЕ ТКБ в 100 мл Не обнаружены	МСТ/ГОСТ 18963-73

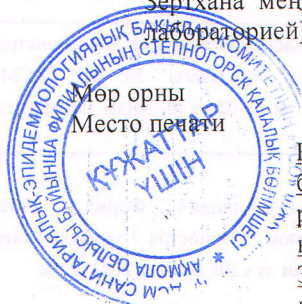
\*Вне области аккредитации

Зерттеу жүргізген маманның Т.А.Ә. (болған жағдайда), лауазымы (Ф.И.О.(при наличии), должность специалиста проводившего исследование)

Зертханашы БПЗЗ (лаборант ЛБПИ) Шариязданова Г.Д. Қолы (Подпись)

Маманы СЭҚ БПЗЗ (специалист СЭС ЛБПИ) Арзыматова Ж.Ж. Қолы (Подпись)

Зертхана меңгерушісінің Т.А.Ә. (болған жағдайда), қолы.(Ф.И.О. (при наличии), подпись заведующего лабораторией)\_\_\_



Мөр орны  
Место печати

Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігі Санитариялық-эпидемиологиялық бақылау комитетінің «Ұлттық сараптама орталығы» шаруашылық жүргізу құқығындағы республикалық мемлекеттік кәсіпорының Ақмола облысы бойынша филиалының Степногорск қалалық филиалының зертхана меңгерушісі

Заведующий лабораторией Степногорского городского отделения филиала Республиканского государственного предприятия на праве хозяйственного ведения «Национальный центр экспертизы» Комитета санитарно-эпидемиологического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Акмолинской области

Дуйсенов А.Х.  
Т.А.Ә., қолы (Ф.И.О., подпись)

Хаттама 2 данада толтырылады (Протокол составлен в 2-х экземплярах)

Хаттама берілген күні (Дата выдачи протокола ) «20» октября 2023г(ж)

Парақтар саны (Количество страниц) 2


Сынау нәтижелері тек қана сыналға жататын үлгілерге қолданылады (Результаты исследования распространяются только на образцы, подвергнутые испытанием)

Рұқсатсыз хаттаманы жартылай қайта басуға ТЫЙЫМ САЛЫНҒАН (Частичная перепечатка протокола без разрешения ЗАПРЕЩЕНА)

Санитариялық дәрігердің немесе гигиенист дәрігердің зерттелген өнімдердің, химиялық заттардың, физикалық және радиациялық факторлардың үлгілері / сынамалары туралы қорытындысы (Заключение санитарного врача или врача-гигиениста по образцам/пробам исследуемой продукции, химических веществ, физических и радиационных факторов): \_\_\_\_\_

Faint table grid at the bottom of the page, likely for recording test results or signatures.

ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ ДЕНСАУЛЫҚ  
 САҚТАУ МИНИСТРЛІГІ САНИТАРИЯЛЫҚ-  
 ЭПИДЕМИОЛОГИЯЛЫҚ БАҚЫЛАУ КОМИТЕТІНІҢ  
 «ҰЛТТЫҚ САРАПТАМА ОРТАЛЫҒЫ» ШЖК РМҚ  
 АҚМОЛА ОБЛЫСЫ БОЙЫНША ФИЛИАЛЫНЫҢ  
 СТЕПНОГОРСК ҚАЛАЛЫҚ БӨЛІМІНЕСІ  
 ШЫҒЫС/ИСХ. № 2142  
 «19» 10 2023 ж.р.

 <b>KZ.T.03.1477</b>	Аккредиттеу субъектілерінің тізілімінде тіркелген №KZ.T.03.1477 2019 жылдың 05 тамызынан 2024 жылдың 05 тамызына дейін жарамды 2020 жылдың 30 сәуірінде өзгертілген	Нысанның БКСЖ бойынша коды Код формы по ОКУД  КҰЖЖ бойынша ұйым коды Код организации по ОКПО
Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігі Министерство здравоохранения Республики Казахстан  ҚР ДСМ СЭБК «Ұлттық сараптама орталығы» ШЖК РМҚ Ақмола облысы бойынша филиалының Степногорск қалалық бөлімі Степногорское городское отделение филиала РГП на ПХВ "Национальный центр экспертизы" КСЭК МЗ РК по Акмолинской области 021500, РК, Акмолинская область, г. Степногорск, больничный комплекс, зд. №6 тел/факс: 8(71645)6-90-98 email: csee_step@mail.ru	Санитарлық-гигиеналық зерттеулер зертханасы Лаборатория санитарно-гигиенических исследований	Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрінің 2021 жылғы «20» тамызынан № ҚР ДСМ-84 бұйрығымен Бекітілген № 073/е нысанды медициналық құжаттама Медициналық документация Форма № 073/у Утверждена приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от «20» августа 2021 года № ҚР ДСМ-84

Метеорологиялық факторларды өлшеу

**ХАТТАМАСЫ  
 ПРОТОКОЛ**

измерений метеорологических факторов

№РО-02-101 от 18 қазанынан (октябрь) 2023 ж.(г.)

- Объектінің атауы, мекенжайы (Наименование объекта, адрес) \_\_\_\_\_  
 «Ақмола облысы білім басқармасының Степногорск қаласы бойынша білім бөлімі Қырық құдық ауылының жалпы орта білім беретін мектебі» КММ (КГУ «Общеобразовательная школа с.Қырық құдық отдела образования по городу Степногорск управления образования Акмолинской области»
- Өлшеу жүргізу орны (Место проведения измерений) \_\_\_\_\_  
 оқыту бөлмелері (учебные классы)  
 (цех, учаске, бөлмеше, ғимарат және басқалары) (цех, участок, отделение, здание и другое)
- Өлшеулер мақсаты (Цель измерения) "Білім беру объектілеріне қойылатын санитарлық-эпидемиологиялық талаптар" санитариялық қағидаларын бекіту туралы Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2021 жылғы 5 тамыздағы № ҚР ДСМ-76 бұйрығы. («Санитарно-эпидемиологические требования к объектам образования" Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 5 августа 2021 года № ҚР ДСМ-76)
- Өлшеулер тексерілетін объект өкілінің қатысуымен жүргізілді (Измерения проводились в присутствии \_\_\_\_\_ представителя обследуемого объекта) \_\_\_\_\_  
 руководитель Темирбек Е.  
 лауазымы, тегі, аты, әкесінің аты (должность, фамилия, имя, отчество)
- Өлшеулер құралы (Средство измерений) \_\_\_\_\_  
 прибор контроля параметров воздушной среды МЭС-200А №030241300424  
 атауы, маркасы, мұқаммал нөмірі (наименование, марка, инвентарный номер)
- Сәйкестігі туралы деректер (Сведения о поверке) \_\_\_\_\_  
 № РК-10-17-233060 до 26.06.2024 г.  
 күні және куәліктің, анықтаманың нөмірі (дата и номер свидетельства, справки)
- Өлшеу жүргізугенде және қорытынды бергенде негізге алынған НК (НД, в соответствии которой проводились измерения и давалось заключение) атап көрсетіңіз (указать) \_\_\_\_\_  
 МЕМСТ 30494-2011 "Тұрғын және қоғамдық ғимараттар. Ішкі климаттық параметрлер" (ГОСТ 30494-2011 "Здания жилые и общественные. Параметры микроклимата в помещениях"). "Адамға әсер ететін физикалық факторлардың гигиеналық нормативтері" ҚР ДСМ 16.02.2022 жылғы № ҚР ДСМ-15 бұйрығы ("Гигиенические нормативы к физическим факторам, оказывающим воздействие на человека" приказ МЗ РК от 16.02.2022 года № ҚР ДСМ-15)
- Үй-жайдың сипаттамасы (Характеристика помещения):  
 а) ауданы (площадь) общая \_\_\_\_\_ м<sup>2</sup>  
 б) көлемі (кубатура) \_\_\_\_\_ м<sup>3</sup>  
 в) жұмыс істейтін адамдардың саны (Количество работающих человек) \_\_\_\_\_  
 г) ылғалды бөлу (влаговыведение): айтарлықтай (значительное), елеусіз (незначительное) \_\_\_\_\_  
 д) шамадан тыс жылу ( избытки явного тепла): жоқ (отсутствуют), елеусіз ( незначительные), айтарлықтай (значительное) \_\_\_\_\_
- Жабдықтың орналасуы мен өлшеу нүктелері көрсетілген үй-жай кескіні (Эскиз помещения с указанием размещения оборудования и нанесением точек замеров)
- Атмосфералық ауаның метеорологиялық факторларын өлшеу нәтижелері (Результаты измерений метеорологических факторов атмосферного воздуха):  
 а) құрғақ ауа температурасы (температура сухого воздуха)С°, ылғал ауаның (влажного) С° \_\_\_\_\_ 10  
 б) салыстырмалы ылғалдылық(относительная влажность)% \_\_\_\_\_ 48%  
 в) қысымы мм. сын. бағ. (давление мм. рт. ст.) \_\_\_\_\_ 741

Өлшеулер нәтижелері (Результаты замеров)

1	2	3	4	5	6	Ауа температурасы 0С Температура воздуха 0С		Ауаның салыстырмалы ылғалдылығы % Относительная влажность воздуха в %		Ауаның қозғалысының жылдамдығы м/с Скорость движения воздуха не более м/с		Жылулық сәулесі Тепловое излучение				
						7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
Тірсеу нөмірі Регистрационный номер	Кескін бойынша нүктелердің № №-точек по эскизу	Өлшеу орны Место измерений	Ауырлық бойынша жұмыс санаты Категория работ по тяжести	Зерттеу әдістемесінің НҚ-ры НД на метод испытаний	Тауліктің өлшеу жүргізілген уақыты Время суток проведения измерений	өлшенген измеренная	Нормалар бойынша оңтайлы/руқсат етілген оптимальная / допустимая по нормам	өлшенген измеренная	Нормалар бойынша оңтайлы/руқсат етілген оптимальная / допустимая по нормам	өлшенген измеренная	Нормалар бойынша рұқсат етілген оптимальная / допустимая по нормам	Жылу шығару көзінің аяуы наименование источника излучения	Жылу көзінен ара қашықтық сантиметр мен расстояние от источника в см	Актинметр көрсеткіші Вт / м2 Показание актинометра Вт / м2	Нормалар бойынша рұқсат етілген кВт / м2 Допустимое по нормам кВт / м2	Ескерту Примечание
	T-1	1 этаж, кабинет №3	2	МЕМСТ 30494-2011 ГОСТ 30494-2011	10.05	23,2	18-23	31	не >60	0,03	0,3					
						23,2	18-23	31	не >60	0,04	0,3					
						23,1	18-23	31	не >60	0,04	0,3					
	T-2	2 этаж, кабинет №14	2			23,2	18-23	29	не >60	0,04	0,3					
						23,2	18-23	29	не >60	0,03	0,3					
						23,2	18-23	29	не >60	0,03	0,3					
замеры скорости движения воздуха для расчета эффективности вентиляции																
		спорт.зал														
		S отв. 20см x 20см								0,08						

Зерттеу жүргізген маманның Т.А.Ә. (болған жағдайда), лауазымы  
(Ф.И.О.(при наличии), должность специалиста проводившего исследование)

Санитарлық-гигиеналық зерттеулер зертханасының зертханашысы: (Лаборант ЛСГИ) Кушикова Д.М. / *Кушикова*

СЭК санитарлық-гигиеналық зерттеулер зертханасының дәрігері: (Врач СЭС ЛСГИ) Фоменко И.В. / *Фоменко*

Зертхана меңгерушісінің Т.А.Ә. (болған жағдайда), қолы.

(Ф.И.О. (при наличии), подпись заведующего лабораторией)



ҚР ДСМ СЭБК "Ұлттық сараптама орталығы" ШЖҚ РМК Ақмола облысы бойынша филиалының Степногорск қалалық бөлімінің зертхана меңгерушісі (Заведующий лабораторией Степногорского городского отделения филиала РГП на ПХВ "НЦЭ" КСЭК МЗ РК по Акмолинской области)

Дуйсенов А.Х.

Т.А.Ә. (болған жағдайда), қолы (Ф.И.О. (при наличии), подпись)

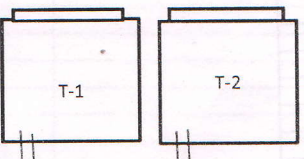
Хаттама 2 данада толтырылады ( Протокол составлен в 2-х экземплярах)

Сынау нәтижелері тек қана сыналуда жататын үлгілерге қолданылады (Результаты исследования распространяются только на образцы, подвергнутые испытаниям)

Рұқсатсыз хаттаманы жартылай қайта басуға ТЫЙЫМ САЛЫНҒАН/Частичная перепечатка протокола без разрешения ЗАПРЕЩЕНА

Санитариялық дәрігердің немесе гигиенист дәрігердің зерттелген өнімдердің, химиялық заттардың, физикалық және радиациялық факторлардың үлгілері / сынамалары туралы қорытындысы (Заключение санитарного врача или врача-гигиениста по образцам/пробам исследуемой продукции, химических веществ, физических и радиационных факторов):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ ДЕНСАУЛЫҚ  
 САҚТАУ МИНИСТРЛІГІ САНИТАРИЯЛЫҚ-  
 ЭПИДЕМИОЛОГИЯЛЫҚ БАҚЫЛАУ КОМИТЕТІНІҢ  
 «ҰЛТТЫҚ САРАПТАМА ОРТАЛЫҒЫ» ШЖҚ РМҚ  
 АҚМОЛА ОБЛЫСЫ БОЙЫНША ФИЛИАЛЫНЫҢ  
 СТЕПНОГОРСК ҚАЛАЛЫҚ БӨЛІМШЕСІ

ШЫҒЫС/ИСХ. № 2143  
 «19» 10 2023 ж.г.



KZ.T.03.1477

Аккредиттеу субъектілерінің тізілімінде тіркелген №KZ.T.03.1477 05 тамызынан 2019 жылдан 05 тамызынан 2024 жылға дейін жарамды 30 сәуірде 2020 жылы өзгертілген күні

Нысанның БҚСЖ бойынша коды  
 Код формы по ОКУД

ҚҰЖЖ бойынша ұйым коды  
 Код организации по ОКПО

Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігі  
 Министерство здравоохранения Республики Казахстан

Санитарлық-гигиеналық зерттеулер зертханасы  
 Лаборатория санитарно-гигиенических исследований

Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрінің 2021 жылғы «20» тамызынан №ҚР ДСМ-84 бұйрығымен бекітілген № 038/е нысанды медициналық құжаттама

ҚР ДСМ СЭБК «Ұлттық сараптама орталығы»  
 ШЖҚ РМҚ Ақмола облысы бойынша филиалының  
 Степногорск қалалық бөлімі  
 Степногорское городское отделение филиала РГП  
 на ПХВ "Национальный центр экспертизы" КСЭК  
 МЗ РК по Акмолинской области  
 021500, РК, Акмолинская область, г. Степногорск,  
 больничный комплекс, зд. №6  
 тел/факс: 8(71645)6-90-98 email: csee\_step@mail.ru

Медицинская документация Форма № 038/у  
 Утверждена приказом Министра здравоохранения  
 Республики Казахстан от «20» августа 2021 года №ҚР  
 ДСМ-84

Электромагниттік өрісті өлшеу  
 ХАТТАМАСЫ  
 ПРОТОКОЛ  
 измерения электромагнитного поля

№РО-02-24 от 18 қазанынан (октября) 2023 ж. (г.)

1. Шаруашылық жүргізуші нысанның толық атауы, мекенжайы (Полное наименование хозяйствующего объекта, адрес)  
 «Ақмола облысы білім басқармасының Степногорск қаласы бойынша білім бөлімі Қырық құдық ауылының жалпы орта білім беретін мектебі» КММ

(КГУ «Общеобразовательная школа с.Қырық құдық отдела образования по городу Степногорск управления образования Акмолинской области»  
 информатика кабинеті (кабинет информатики)  
 цех, учаске (цех, участок)

2. Өлшеу мақсаты (Цель измерения) "Білім беру объектілеріне қойылатын санитарлық-эпидемиологиялық талаптар" санитарлық қағидаларын бекіту туралы Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2021 жылғы 5 тамыздағы № ҚР ДСМ-76 бұйрығы. («Санитарно-эпидемиологические требования к объектам образования» Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 5 августа 2021 года № ҚР ДСМ-76)

3. Өлшеулер объекті өкілінің қатысуымен жүргізілді (Замеры проводились в присутствии представителя объекта) \_\_\_\_\_  
 руководитель Темирбек Е.

4. Өлшеу құралдары (Средства измерений)  
 измеритель напряженности электростатического поля СТ-01 №030341300425  
 прибор контроля параметров воздушной среды МЭС-200А №030241300424  
 атауы, түрі, инвентарлық нөмірі (наименование, тип, инвентарный номер)

5. Тексеру туралы мәліметтер (Сведения о поверке)  
 №RK-13-17-230018 до 26.06.2024 г., № RK-10-17-233060 до 26.06.2024 г.  
 берілген күні, мен куәліктің нөмірі (дата и номер свидетельства)

6. Өлшеулер жүргізу мен санитариялық-эпидемиологиялық қорытынды беру келесі нормативтік-техникалық құжаттамаға сай жүргізілді (Нормативно-техническая документация в соответствии с которой проводились измерения и давалось санитарно-эпидемиологическое заключение)

ҚР СТ 1149-2022 "Электростатикалық өрістер. Рұқсат етілген деңгейлер мен бақылауға қойылатын талаптар ("СТ РК 1149-2002 "Электростатические поля. Допустимые уровни и требования к проведению контроля"). "Адамға әсер ететін физикалық факторлардың көздері бар еңбек жағдайына қойылатын санитарлық-эпидемиологиялық талаптар" ҚР Денсаулық сақтау министрінің м.а. 2021 жылғы 6 тамыздағы № ҚР ДСМ-79 бұйрығы (СП "Санитарно-эпидемиологические требования к условиям работы с источниками физических факторов, оказывающих воздействие на человека" приказ и.о. МЗ РК от 06.08.2021г. № ҚР ДСМ-79)

атап өтініз (перечислить)

7. Өндіруші ұйым нөмірлерімен белгіленген жабдыктардың, электромагниттік сәулелену көздерінің орналасуы көрсетілген және өлшеу нүктелері үй-жайдың кескіні (Эскиз помещения с указанием размещения оборудования, источников электромагнитных излучений обозначенных номерами организаций-изготовителей) и нанесением точек замеров)

Условия проведения испытаний: температура 23 °С, влажность 30 %, атмосферное давление 741 мм.рт.ст.



Рет бойынша нөмірі (Номер по порядку)		Көскін бойынша нүктенің орны (Номер точек по эскизу)								ЭМО кернеулігі Напряженность ЭМП				Энергия ағасының тығыздығы Вт/м², МкВт/см² (Плотность потока энергии Вт/м², МкВт/см²)		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	
		Өлшеу орны (Место измерения)	Сауле көзінен арақашықтығы, м. (Расстояние от источника в м.)	Еденнен биіктігі, м. (Высота от пола в м.)	Жұмыс кезінің кезінде ЭМО аумағында болу уақыты (Время пребывания в зоне ЭМП в течение смены)	Электрлік құралы бойынша, кВ/м, В/м (По электрической составляющей кВ/м, В/м)	Руалды шеті (Предельно-допустимое)	Өлшеулер (Измеренное)	Магнит бойынша А/м, мкТл (По магнитной составляющей А/м, мкТл)	Руалды шеті (Предельно-допустимое)	Электростатикалық өріс кВ/м, (Электростатическо е поле кВ/м)	Өлшеулер (Измеренное)	Инфракызыл, ультракүлгін лазерлік сәулелену интенсивтілігі (Интенсивность: инфракрасного, ультрафиолетового, лазерного излучения Вт/м², Дж/м²)	Руалды шеті (Предельно-допустимое)	Өлшеулер (Измеренное)	Руалды шеті (Предельно-допустимое)
Кабинет информатики																
T-1		монитор	0,5	1,2						0,021	15					
		клавиатура	0,01	1						0,019	15					
T-2		монитор	0,5	1,2						0,021	15					
		клавиатура	0,01	1						0,031	15					
T-3		монитор	0,5	1,2						0,029	15					
		клавиатура	0,01	1						0,026	15					
T-4		монитор	0,5	1,2						0,019	15					
		клавиатура	0,01	1						0,021	15					
T-5		монитор	0,5	1,2						0,021	15					
		клавиатура	0,01	1						0,019	15					
T-6		монитор	0,5	1,2						0,019	15					
		клавиатура	0,01	1						0,053	15					
T-7		монитор	0,5	1,2						0,027	15					
		клавиатура	0,01	1						0,085	15					
T-8		монитор	0,5	1,2						0,033	15					
		клавиатура	0,01	1						0,105	15					
T-9		монитор	0,5	1,2						0,031	15					
		клавиатура	0,01	1						0,099	15					
T-10		монитор	0,5	1,2						0,032	15					
		клавиатура	0,01	1						0,022	15					





Үлгілердің (нің) НҚ-ға сәйкестігіне зерттеулер жүргізілді (Исследование проводилось на соответствие НД)

"Адамға әсер ететін физикалық факторлардың көздері бар еңбек жағдайына қойылатын санитарлық-эпидемиологиялық талаптар" ҚР Денсаулық сақтау министрінің м.а. 2021 жылғы 6 тамыздағы № ҚР ДСМ-79 бұйрығы (СП "Санитарно-эпидемиологические требования к условиям работы с источниками физических факторов, оказывающих воздействие на человека" приказ и.о. МЗ РК от 06.08.2021г. № ҚР ДСМ-79)

Зерттеу жүргізген маманның Т.А.Ә. (болған жағдайда), лауазымы  
(Ф.И.О.(при наличии), должность специалиста проводившего исследование)

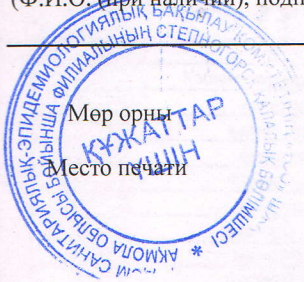
СГЗЗ зертханашысы (Лаборант ЛСГИ) Кушикова Д.М.

Қолы (Подпись)

СЭҚ СГЗЗ дәрігері (врач СЭС ЛСГИ) Фоменко И.В.

Қолы (Подпись)

Зертхана меңгерушісінің Т.А.Ә. (болған жағдайда), қолы.  
(Ф.И.О. (при наличии), подпись заведующего лабораторией)



ҚР ДСМ СЭБК "Ұлттық сараптама орталығы" ШЖҚ РМК Ақмола облысы бойынша филиалының Степногорск қалалық бөлімінің зертхана меңгерушісі  
(Заведующий лабораторией Степногорского городского отделения филиала РГП на ПХВ "НЦЭ" КСЭК МЗ РК по Акмолинской области)

Дуйсенов А.Х.

Т.А.Ә. (болған жағдайда), қолы (Ф.И.О. (при наличии), подпись)

Хаттама 2 данада толтырылады (Протокол составлен в 2-х экземплярах)

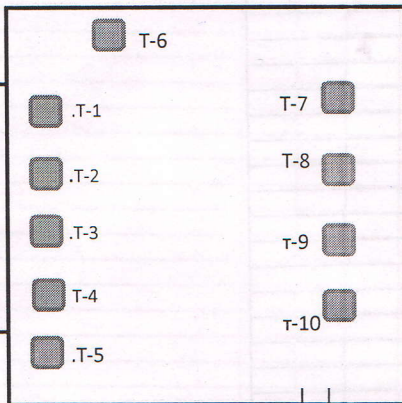
Хаттама берілген күні (Дата выдачи протокола) «18» қазанынан (октября) 2023 (ж) г.

Парақтар саны (Количество страниц) 4


Сынау нәтижелері тек қана сынауға түсірілген үлгілерге қолданылады/(Результаты исследования распространяются только на образцы, подвергнутые испытанием)

Рұқсатсыз хаттаманы жартылай қайта басуға ТЫЙЫМ САЛЫНҒАН/ Частичная перепечатка протокола без разрешения ЗАПРЕЩЕНА

Санитариялық дәрігердің немесе гигиенист дәрігердің зерттелген өнімдердің, химиялық заттардың, физикалық және радиациялық факторлардың үлгілері / сынамалары туралы қорытындысы (Заключение санитарного врача или врача-гигиениста по образцам/пробам исследуемой продукции, химических веществ, физических и радиационных факторов):



ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ ДЕНСАУЛЫҚ  
 САҚТАУ МИНИСТРЛІГІ САНИТАРЛЫҚ  
 ЭПИДЕМИОЛОГИЯЛЫҚ БАҚЫЛАУ КОМИТЕТІ  
 «ҰЛТТЫҚ САРАПТАМА ОРТАЛЫҒЫ» ШЖК  
 АҚМОЛА ОБЛЫСЫ БОЙЫНША ФИЛИАЛЫНЫҢ  
 СТЕПНОГОРСҚ ҚАЛАЛЫҚ БӨЛІМІСІ  
 ШЫҒЫС/ИСХ. № 2144  
 «19» 10 2023 жж.

 <b>KZ.T.03.1477</b>	Аккредиттеу субъектілерінің тізілімінде тіркелген №KZ.T.03.1477 05 тамызынан 2019 жылдан 05 тамызынан 2024 жылға дейін жарамды 30 сәуірде 2020 жылы өзгертілген күні	Нысанның БҚСЖ бойынша коды Код формы по ОКУД  КҰЖЖ бойынша ұйым коды Код организации по ОКПО
Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігі Министерство здравоохранения Республики Казахстан ҚР ДСМ СЭБК «Ұлттық сараптама орталығы» ШЖК РКМ Ақмола облысы бойынша филиалының Степногорск қалалық бөлімі Степногорское городское отделение филиала РГП на ПХВ "Национальный центр экспертизы" КСЭК МЗ РК по Акмолинской области 021500, РК, Акмолинская область, г. Степногорск, больничный комплекс, зд. №6 тел/факс: 8(71645)6-90-98 email: csee_step@mail.ru	Санитарлық-гигиеналық зерттеулер зертханасы Лаборатория санитарно-гигиенических исследований	Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрінің 2021 жылғы «20» тамызынан № ҚР ДСМ-84 бұйрығымен Бекітілген № 072/е нысанды медициналық құжаттама Медицинская документация Форма № 072/у Утверждена приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от «20» августа 2021 года № ҚР ДСМ-84

**Жарықты өлшеу**

**ХАТТАМАСЫ  
 ПРОТОКОЛ**

**измерений освещенности**

№РО-02-90 от 18 қазанынан (октября) 2023 ж.(г.)

1. Объектінің атауы, мекен-жайы (Наименование объекта, адрес)

«Ақмола облысы білім басқармасының Степногорск қаласы бойынша білім бөлімі Қырық құдық ауылының жалпы орта білім беретін мектебі» КММ

КГУ "Общеобразовательная школа с.Кырык кудык" отдела образования по городу Степногорск управления образования Акмолинской области

цех, учаске, сынып, бөлме, мекен-жайы ( цех, участок, класс, комната)

2. Өлшеулер мақсаты (Цель измерения) "Білім беру объектілеріне қойылатын санитарлық-эпидемиологиялық талаптар" санитарлық қағидаларын бекіту туралы Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2021 жылғы 5 тамыздағы № ҚР ДСМ-76 бұйрығы. («Санитарно-эпидемиологические требования к объектам образования" Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 5 августа 2021 года № ҚР ДСМ-76)

3. Өлшеулер тексерілетін объекті өкілінің қатысуымен жүргізілді (Измерения проводились в присутствии представителя обследуемого объекта)

руководитель Темирбек Е.

4. Фотоэлектрлік люксметр типі (Фотоэлектрический люксметр типа)

ТКА-люкс

прибор контроля параметров воздушной среды МЭС-200А

(мүқаммал) (инвентарный )

№030241300423, №030241300424

5. Тексеру туралы деректер (Сведения о поверке)

№ РК-11-17-230074 до 26.06.2024г., № РК-10-17-233060 до 26.06.2024 г.  
 күні мен куәліктің нөмірі (дата и номер свидетельства)

6. Өлшеулер жүргізуге және қорытынды беруге негіз болған НҚ (НД, в соответствии которой проводились измерения) атап өтіңіз (перечислить) МЕМСТ 24940 -2016 "Ғимараттар мен құрылыстар. Жарықтандыруды өлшеу әдістері"

(ГОСТ 24940-2016 "Здания и сооружения. Методы измерения освещенности"). "Адамға әсер ететін физикалық факторлардың гигиеналық нормативтері" ҚР ДСМ 16.02.2022 жылғы № ҚР ДСМ-15 бұйрығы ("Гигиенические нормативы к физическим факторам, оказывающим воздействие на человека" приказ МЗ РК от 16.02.2022 года № ҚР ДСМ-15)

7. Жабдыктардың, шамдардың орналасуы, жарық беретін құрылғылардың орналасуы (терезе, жарық беретін шамдар) көрсетілген және өлшеу нүктелері енгізілген үй-жайдың кескіні (Эскиз помещения с указанием расстановки оборудования, размещения светильников, расположения светонесущих конструкций (окон, световых фонарей) и нанесением точек замеров)

Условия проведения испытаний: температура 23,1-23,2 °С, влажность 29-31%, атмосферное давление 741 мм.рт.ст.

8. Жасанды жарык өлшеу нәтижелері  
 Результаты измерения искусственной освещенности

Регистрационный		Көскін бойынша нүкте нөмірі Номер точки по эскизу	Өлшеу орны Место измерения	Жұмыс разряды кiшi разряд Разряд работы Под разряд	Жарықтандыру жүйесi жалпы,жергiлiктi, аралас Система освещения общее, местное, комбинированное	Шамның түрi, типi және маркасы Вид, тип и марка ламп	Өлшенген жарықстандыру люксеген Освещенность в люксах	Нормалар бойынша рұқсат етiлген Допустимая по нормам, лк
Тіркеу нөмір номер	1							
2	3	4	5	6	7	8		
T-1	кабинет №3	A-2	общ	СД	1314	400		
T-2	кабинет №3	A-2	общ	СД	1718	400		
T-3	кабинет №3	A-2	общ	СД	1515	400		
T-4	кабинет №3	A-2	общ	СД	998	400		
T-5	кабинет №3	A-2	общ	СД	987	400		
T-6	кабинет №2	A-2	общ	СД	1263	400		
T-7	кабинет №2	A-2	общ	СД	891	400		
T-8	кабинет №2	A-2	общ	СД	876	400		
T-9	кабинет №2	A-2	общ	СД	900	400		
T-10	кабинет №2	A-2	общ	СД	940	400		
T-11	кабинет №14	A-2	общ	СД	467	400		
T-12	кабинет №14	A-2	общ	СД	554	400		
T-13	кабинет №14	A-2	общ	СД	512	400		
T-14	кабинет №14	A-2	общ	СД	497	400		
T-15	кабинет №14	A-2	общ	СД	512	400		
T-16	кабинет №13	A-2	общ	СД	1505	400		
T-17	кабинет №13	A-2	общ	СД	1604	400		
T-18	кабинет №13	A-2	общ	СД	1509	400		
T-19	кабинет №13	A-2	общ	СД	995	400		
T-20	кабинет №13	A-2	общ	СД	1200	400		
T-21	кабинет №12	A-2	общ	СД	1815	400		
T-22	кабинет №12	A-2	общ	СД	1922	400		
T-23	кабинет №12	A-2	общ	СД	977	400		
T-24	кабинет №12	A-2	общ	СД	1201	400		
T-25	кабинет №12	A-2	общ	СД	1010	400		
T-26	кабинет №11	A-2	общ	СД	1806	400		
T-27	кабинет №11	A-2	общ	СД	1795	400		
T-28	кабинет №11	A-2	общ	СД	1610	400		
T-29	кабинет №11	A-2	общ	СД	1300	400		
T-30	кабинет №11	A-2	общ	СД	1205	400		
T-31	кабинет №10	A-2	общ	СД	1809	400		
T-32	кабинет №10	A-2	общ	СД	1727	400		
T-33	кабинет №10	A-2	общ	СД	1847	400		
T-34	кабинет №10	A-2	общ	СД	878	400		
T-35	кабинет №10	A-2	общ	СД	919	400		
T-36	кабинет №8	A-2	общ	СД	1135	400		
T-37	кабинет №8	A-2	общ	СД	781	400		
T-38	кабинет №8	A-2	общ	СД	812	400		
T-39	кабинет №8	A-2	общ	СД	915	400		
T-40	кабинет №8	A-2	общ	СД	827	400		
T-41	лаборатория каб.биологии	A-2	общ	СД	800	400		
T-42	лаборатория каб.биологии	A-2	общ	СД	716	400		
T-43	лаборатория каб.биологии	A-2	общ	СД	727	400		
T-44	лаборатория каб.биологии	A-2	общ	СД	802	400		
T-45	лаборатория каб.биологии	A-2	общ	СД	714	400		
T-46	кабинет №5	A-2	общ	СД	733	400		
T-47	кабинет №5	A-2	общ	СД	826	400		
T-48	кабинет №5	A-2	общ	СД	747	400		
T-49	кабинет №5	A-2	общ	СД	679	400		
T-50	кабинет №5	A-2	общ	СД	698	400		



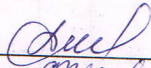


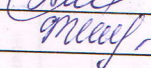




Үлгінің НҚ-ға сәйкестігіне зерттеулер жүргізілді (Исследование образца проводилось на соответствие НД)  
"Адамға әсер ететін физикалық факторлардың гигиеналық нормативтері" ҚР ДСМ 16.02.2022 жылғы № ҚР ДСМ-15 бұйрығы  
("Гигиенические нормативы к физическим факторам, оказывающим воздействие на человека" приказ МЗ РК от 16.02.2022 года №  
ҚР ДСМ-15)

Зерттеу жүргізген маманның Т.А.Ә (болған жағдайда), лауазымы  
(Ф.И.О. (при наличии), должность специалиста проводившего исследование)

СГЗЗ зертханашысы (Лаборант ЛСГИ): Кушикова Д.М. Қолы (Подпись) 

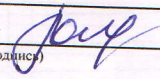
СЭК СГЗЗ дәрігері (Врач СЭС ЛСГИ): Фоменко И.В. Қолы (Подпись) 

Зертхана менгерушісінің Т.А.Ә. (болған жағдайда), қолы.  
(Ф.И.О. (при наличии), подпись заведующего лабораторией)



ҚР ДСМ СЭБК "Ұлттық сараптама орталығы" ШЖҚ РМК Акмола облысы бойынша  
филиалының Степногорск қалалық бөлімінің зертхана менгерушісі (Заведующий  
лабораторией Степногорского городского отделения филиала РГП на ПХВ "НЦЭ" КСЭК МЗ РК  
по Акмолинской области)

Дуйсенов А.Х.

Т.А.Ә. (болған жағдайда), қолы (Ф.И.О. (при наличии), подпись) 

Хаттама 2 данада толтырылады (Протокол составлен в 2-х экземплярах)

Сынау нәтижелері тек қана сынауға түсірілген үлгілерге қолданылады/Результаты исследования распространяются только на образцы, подвергнутые испытанием

Рұқсатсыз хаттаманы жартылай қайта басуға ТЫЙЫМ САЛЫНҒАН/Частичная перепечатка протокола без разрешения ЗАПРЕЩЕНА

Санитариялық дәрігердің немесе гигиенист дәрігердің зерттелген өнімдердің, химиялық заттардың, физикалық және радиациялық факторлардың үлгілері / сынамалары туралы қорытындысы (Заключение санитарного врача или врача-гигиениста по образцам/пробам исследуемой продукции, химических веществ, физических и радиационных факторов):

