

	Аккредиттау аттестаты № KZ.T.19.2320 «15» 04.2020 ж. «15» 04.2025ж. дейін жарамды. Аттестат аккредитация № KZ.T.19.2320 от «15» 04.2020 г. действителен до «15» 04.2025года.	Нысанның БҚСЖ бойынша коды Код формы по ОКУД _____ ҚҰЖК бойынша ұйым коды Код организация по ОКПО _____
	Бактериологиялық- паразитологиялық зерттеулер зертханасы Лаборатория бактериология- паразитологиялық зерттеулер	Қазақстан Республикасы 2015 жылы «30» мамырдағы №415 бұйрығымен бекітілген №123/е нысанды медициналық құжаттама
Филиал РГП на ПХВ «Национального центра экспертизы» КСЭК МЗ РК по Туркестанской области отделение г.Туркестан Адрес: ТО г.Туркестан, 1 мкр. 50А тел: 87253374045 email: Turkestan.nce@gmail.com	ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫНЫҢ БАКТЕРИОЛОГИЯЛЫҚ ЗЕРТХАНАСЫ	Медицинская документация Форма №023/у Утверждена приказом Министра национальной экономики Республики Казахстан От «30» мая 2015 года №415

**ХАТТАМАСЫ  
ПРОТОКОЛ**  
микробиологического исследования воды  
№216

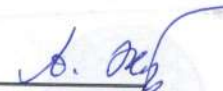
От 03. 09. 2021 ж. (г.)

1. Нысан атауы, мекен жайы (Наименование объекта ТОО «Комплекс» начальная школа-детский сад «Керемет»  
Түркістан облысы, Түркістан қаласы, Трамбердиев көшесі 1Д
2. Үлгі алынған орын (Место отбора образца) Ауыз су құбырынан
3. Үлгіні зерттеу мақсаты (Цель исследования образца) Өтініш бойынша
4. Алынған күні мен уақыты (Дата и время отбора) 31.08.2021 ж сағ 11<sup>00</sup>
5. Жеткізілген күні мен уақыты (Дата и время доставки) 31.08.2021 ж сағ 11<sup>40</sup>
6. Мөлшері (Объем) 0,5 л
7. Топтама саны (Номер партий) -
8. Өндірілген мерзімі (Дата выработки) -
9. Зерттеу күні мен уақыты (Дата и время исследования) 31.08.2021 ж сағ 11<sup>50</sup>
10. Үлгі алу әдісіне НҚ (НД на метод отбора) МЕМСТ 31862-2012, 31942-2012
11. Тасымалдау жағдайы (Условия транспортировки) Автокөлікпен
12. Сақтау жағдайы (Условия хранения) ӘН № 10.05.045.03 №2 бөлім 8 пункт
13. Қосымша мәліметтер (Дополнительные сведения)

(Результаты измерений)

1	Өлшеу бірлігі Единица измерения	НҚ нормасы Норма по НД	Зерттеу нәтижесі Результат испытания	НҚ – әдісіне НД на Метод испытания
2	3	4	5	
Общее микробное число в 1 мл/ Жалпы микробтық сан  1 мл де	мл	50-ден көп болмау керек /не более 50	12	ГОСТ 18963-73
Общие колиформные бактерии в 100 мл/ Жалпы колиф. бактериялар 100 мл де	мл	Болмау керек/ Отсутствие	Табылмады/ Не обнаружено	ГОСТ 18963-73
Термотелерантные колиформные бактерии в 100 мл /термотелерантты колиформды бактериялар 100 мл де	мл	Болмау керек/ Отсутствие	Табылмады/ Не обнаружено	ГОСТ 18963-73

Зерттеу жүргізген маманның Т.А.Ә.  
(Ф.И.О. специалиста проводившего исследование)


Жузбаева А.   
Қолы(Подпись)

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

Ажибекова И  
Қолы(Подпись)




ҚР ДСМ СЭБК ҰСО ШЖҚ РМК Түркістан  
облысы бойынша филиалы Түркістан қалалық бөлімше  
бастығы

Кемеров М.А.   
Т.А.Ә. қолы (Ф.И.О. подпись)

Хаттама 2 данада толтырылады (Протокол составляется 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

№	Қолданушы	Қолданушының қолы	Қолданушының қолы	Қолданушының қолы
1				
2				
3				
4				
5				

 <b>KZ.T.19.2320</b> <b>TESTING</b>	Аккредиттау аттестаты № KZ.T.19.2320 «15» 04.2020 ж. «15» 04.2025ж. дейін жарамды. Аттестат аккредитация № KZ.T.19.2320 от «15» 04.2020 г. действителен до «15» 04.2025года.	Нысанның БҚСЖ бойынша коды Код формы по ОКУД _____ ҚҰЖК бойынша ұйым коды Код организация по ОКПО _____
ҚР ДСМ Санитарлық-эпидемиологиялық бақылау комитетінің «Ұлттық сараптама орталығы» ШЖҚ РМК Түркістан облысы бойынша филиалының Түркістан қалалық бөлімшесі Мекен-жайы: ТО Түркістан қаласы 1 м/а, 50А тел: 87253374045 email: <a href="mailto:Turkestan.nce@gmail.com">Turkestan.nce@gmail.com</a>	Санитарлық-гигиеналық зерттеулер зертханасы Лаборатория санитарно-гигиенических исследований	Қазақстан Республикасы 2015 жылы «30» мамырдағы №415 бұйрығымен бекітілген №167/е нысанды медициналық құжаттама
Филиал РГП на ПХВ «Национального центра экспертизы» Комитета санитарно-эпидемиологического контроля МЗ РК по Туркестанской области Туркестанское городское отделение Адрес: ТО г.Туркестан, 1 мкр. 50А тел: 87253374045 email: <a href="mailto:Turkestan.nce@gmail.com">Turkestan.nce@gmail.com</a>		Медицинская документация Форма №167/у Утверждена приказом Министра национальной экономики Республики Казахстан От «30» мая 2015 года №415

Жарықты өлшеу  
Хаттамасы  
Протокол  
измерений освещенности  
№2021/99  
«01» 09 2021ж.(г.)

ҰСО ШЖҚ РМК ТООФ (04)  
Санитариялық-гигиеналық  
Зертханасы

1. Нысан атауы, мекенжайы (Наименование объекта, адрес) «Керемет» мектеп балабақша Түркістан қаласы, Т Рамбердиев стр 1 Д  
(цех, учаске, сынып, бөлме, мекен-жайы (цех, участок, класс, комната))
2. Өлшеулер мақсаты (Цель измерения) өтініш бойынша
3. Өлшеулер тексерілетін нысан өкілінің қатысуымен жүргізілді (Измерения проводились в присутствии представителя обследуемого объекта) Қуатбекова Р
4. Фотоэлектрлік люксметр түрі (Фотоэлектрический люксметр типа) ТКА-люкс №ВА 11-19-0712  
инвентарлық нөмірі (инвентарный) № 131241301604
5. Мемлекеттік тексеру туралы деректер (Сведения о государственной поверке) до 05.10.2021ж
6. Көлемі (Объем) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_
7. Топтамалар нөмірі (Номер партий) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_
8. Өндірілген мерзімі (Дата выработка) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_
9. Өлшеулер жүргізуге және қорытынды беруге негіз болған НҚ (НД, в соответствии которой проводились измерения) ҚР ДСМ-ң 17.08.2017ж №615 бұйрығымен бекітілген санитариялық қағида, «Балалар мен жасөспірімдерді тәрбиелеу мен білім беру объектілеріне қойылатын санитариялық-эпидемиологиялық талаптар» ҚР ҰЭМ-ң 28.02.2015ж, №169 бұйрығымен бекітілген ГН «Физикалық факторларға қойылатын гигиеналық талаптар» ГОСТ 24940-2016 атап өтіңіз (перечислить)
10. Жабдықтардың, 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)
11. Жасанды жарық өлшеу нәтижелері (Результаты измерения искусственной освещенности)

Тіркеу нөмірі Регистрационный номер	Кескін бойынша нүктенің нөмірі Номер точки по эскизу	Өлшеу орны Место измерения	Жұмыс разряды Разряд работы	Жарық жүйесі жалпы, және аралас Система освещения общее и комбинированное	Шамның түрі, типі және маркасы Вид, тип и марка ламп	Өлшенген жарықтандыру лк Освещенность в люксах	Нормалар бойынша рұқсат етілген Допустимая по нормам, лк
1	2	3	4	5	6	7	8
		Сынып бөлме	IV	Жалпы	Қыздыру	400	400
		Сынып бөлме	IV	Жалпы	Қыздыру	400	400
		Компьютер б'сі	IV	Жалпы	Қыздыру	400	400
		Асхана	IV	Жалпы	Қыздыру	200	200
		Акт залы	IV	Жалпы	Қыздыру	200	200
		Спорт Залы	IV	Жалпы	Қыздыру	75	75
		Мед бөлме	IV	Жалпы	Қыздыру	300	300

Тіркеу нөмірі Регистрационный номер	Кескін бойынша нүкте нөмірі Номер точки по эскизу	Өлшеу орны Место измерения	Жұмыс разряды Разряд, подразряд работы	Тәулікті өлшеу жүргізілген уақыты Время проведения замеров	Бөлме ішіндегі табиғи жарық Естественная освещенность внутри помещения						Сыртқы жарық Наружная освещенность	ТЖК орташа мәні КЕО среднее значение	
					Жоғары жарықтану кезінде При верхнем освещении		Бүйірінен жарық түсіру кезінде При боковом освещении		Құрастырылған жарықтану кезінде комбинированном освещении				
					ТЖК өлшенген КЕО измеренное	Норма бойынша рұқсат етілген Допустимая по нормам	ТЖК өлшенген КЕО измеренное	Норма бойынша рұқсат етілген Допустимая по нормам	ТЖК өлшенген КЕО измеренное	Норма бойынша рұқсат етілген Допустимая по нормам			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	

Үлгілердің (нің) НҚ-ға сәйкестігіне зерттеулер жүргізілді (Исследование образцов проводилось на соответствие НД) ҚР ДСМ-н 17.08.2017ж №615 бұйрығымен бекітілген санитариялық қағида, «Балалар мен жасөспірімдерді тәрбиелеу мен білім беру объектілеріне қойылатын санитариялық-эпидемиологиялық талаптар» ҚР ҰЭМ-н 28.02.2015ж, №169 бұйрығымен бекітілген ГН «Физикалық факторларға қойылатын гигиеналық талаптар»

Зерттеу жүргізген (Исследование проводил) зертханашы: Ергашева Ф.

Сан-гиг зертхана маманы: Шарипова Б.


Мөр орны: Санитарлық-эпидемиологиялық сараптама орталығының басшысы (орынбасары)  
Место печати: Руководитель Центра санитарно-эпидемиологической экспертизы (заместитель)

Бөлімше бастығы: М.А.Кемеров

тегі, аты, әкесінің аты қолы (фамилия, имя, отчество, подпись)

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

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

 <b>KZ.T.19.2320 TESTING</b>	Аккредиттау аттестаты № KZ.T.19.2320 «15» 04.2020 ж. «15» 04.2025ж. дейін жарамды. Аттестат аккредитация № KZ.T.19.2320 от «15» 04.2020 г. действителен до «15» 04.2025года.	Нысанның БҚСЖ бойынша коды Код формы по ОКУД _____ ҚҰЖК бойынша ұйым коды Код организация по ОКПО _____
ҚР ДСМ Санитарлық-эпидемиологиялық бақылау комитетінің «Ұлттық сараптама орталығы» ШЖК РМК Түркістан облысы бойынша филиалының Түркістан қалалық бөлімшесі Мекен-жайы: ТО Түркістан қаласы 1 м/а, 50А тел: 87253374045 email: <a href="mailto:Turkestan.nce@gmail.com">Turkestan.nce@gmail.com</a>	Санитарлық-гигиеналық зерттеулер зертханасы Лаборатория санитарно-гигиенических исследований	Қазақстан Республикасы 2015 жылы «30» мамырдағы №415 бұйрығымен бекітілген №135/е нысанды медициналық құжаттама
Филиал РГП на ПХВ «Национального центра экспертизы» Комитета санитарно-эпидемиологического контроля МЗ РК по Туркестанской области Туркестанское городское отделение Адрес: ТО г.Туркестан, 1 мкр. 50А тел: 87253374045 email: <a href="mailto:Turkestan.nce@gmail.com">Turkestan.nce@gmail.com</a>		Медицинская документация Форма №135/у Утверждена приказом Министра национальной экономики Республики Казахстан От «30» мая 2015 года №415

Электромагниттік өрістің (бұдан әрі – ЭМӨ) кернеулігін өлшеу

**ХАТТАМАСЫ  
ПРОТОКОЛ**

измерений электромагнитного поля (далее – ЭМП) санитарно-гигиеналық

№2021/99

«01» 09 2021ж.(г.)

**ҰСО ШЖК РМК ТОФ (04)**  
Санитарно-гигиеналық  
Зертханасы

1. Шаруашылық субъектінің толық атауы, мекен-жайы (Полное наименование хозяйствующего объекта, адрес «Керемет» мектеп балабақша Түркістан қаласы Т Рамбердиев стр 1 Д цех, учаске (цех, участок)
2. Өлшеу мақсаты (Цель измерения) өтініш бойынша
3. Өлшеулер нысан өкілінің қатысуымен жүргізілді (Замеры проводились в присутствии представителя объекта) Қуатбекова Р.
4. Өлшеу құралдары (Средства измерений) ВЕ-метр АТ-002 РК-13-05-200033  
атауы, түрі, инвентарлық нөмірі (наименование, тип, инвентарный номер)
5. Мемлекеттік тексеру туралы мәліметтер (Сведения о государственной поверке 11.11.2021г  
берілген күні мен куәліктің нөмірі (дата и номер свидетельства)
6. Өлшеулер жүргізуі 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) ҚРҰЭМ-ң 28.02.2015ж №169 бұйрығымен бекітілген ГН «Физикалық факторларға қойылатын гигиеналық талаптар»  
атап өтіңіз (перечислить)
7. Жабдықтардың, электромагниттік сәулелену көздерінің (өндіруші ұйым нөмірлерімен белгіленген) орналасуы және өлшеу нүктелері көрсетілген үй-жайдың кескіні (Эскиз помещения с указанием размещения оборудования, источников электромагнитных излучений обозначенных номерами организаций-изготовителей) и нанесением точек замеров)

Нөмірі	Көрсінкі бойынша нүктенің орны Номер точек по эскизу	Өлшеу орны Место измерения	Сәуле көзінен арақашықтығы, м Расстояние от источника в м.	Еденнен биіктігі, м Высота от пола в м.	Жұмыс кезінде ЭМӨ аумағында болу уықыты Время пребывания в зоне ЭМП в течении	ЭМӨ кернеулілігі Напряженность ЭМП						Инфракызыл, ультракүлгін лазерлік сәулелену интенсивтілігі Интенсивность: инфракрасного; Энергия агысының тығыздығы Вт/м <sup>2</sup> , МкВт/см <sup>2</sup> Плотность потока энергии Вт/м <sup>2</sup> , МкВт/см <sup>2</sup>			
						Өлшеулер Измеренное	Рауалы шегі Предельно- допустимое	Өлшеулер Измеренное	Рауалы шегі Предельно- допустимое	Өлшеулер Измеренное	Рауалы шегі Предельно- допустимое			Өлшеулер Измеренное	Рауалы шегі Предельно- допустимое
1	1	Компьютер	0,5	1,5	4сағ	2,9	25	0,01	250						
			0,01	1,0		0,3	2,5	0,01	250						
2	2	Компьютер	0,5	1,5	4сағ	2,9	25	0,01	250						
			0,01	1,0		0,3	2,5	0,01	250						

### Артқы беті (Разворот)

ЭМӨ энергиясын шығаратын қондырғылардың тізімі мен параметрлері перечни и параметры установок излучающих энергию ЭМП						
Қондырғының атауы Наименование установки	ЭМС жиілігі Частота ЭМИ	ЭМС көзінің қуаты Мощность источника ЭМИ	Өлшеу кезіндегі көздің жұмыс режимі (қуаттылығы) Режим работы (мощность) источника при измерении	Көздің зауыт нөмірі Заводской номер источника	Көздің шығарылған жылы Год выпуска источника	Ескерту Примечание
17	18	19	20	21	22	23
	2,0Гц		8 сағ		2019	

Үлгілерді (нін) НҚ-ға сәйкестігіне зерттеулер жүргізілді (Исследование образцов проводилось на соответствие НД) ҚР ҰЭМ-ң 28.02.2015ж, №169 бұйрығымен бекітіліген ГН «Физикалық факторларға қойылатын гигиеналық талаптар»

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

Зерттеу жүргізген (Исследование проводил) зертханашы: Ергашева Ф.

Сан-гиг зертхана маманы: Шарипова Б.

Лауазымы, тегі, аты, әкесінің аты, қолы (должность, фамилия, имя, отчество, подпись)

Мөр орны Санитарлық-эпидемиологиялық сараптама орталығының басшысы (орынбасары)


Место печати Руководитель Центра санитарно-эпидемиологической экспертизы (заместитель)

Бөлімше бастығы: М.А.Кемеров

тегі, аты, әкесінің аты қолы (фамилия, имя, отчество, подпись)

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

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

 <b>KZ.T.19.2320</b> <b>TESTING</b>	Аккредиттау аттестаты № KZ.T.19.2320 «15» 04.2020 ж. «15» 04.2025ж. дейін жарамды. Аттестат аккредитация № KZ.T.19.2320 от «15» 04.2020 г. действителен до «15» 04.2025года.	Нысанның БҚСЖ бойынша коды Код формы по ОКУД _____ КҰЖК бойынша ұйым коды Код организация по ОКПО _____
ҚР ДСМ Санитарлық-эпидемиологиялық бақылау комитетінің «Ұлттық сараптама орталығы» ШЖК РМК Түркістан облысы бойынша филиалының Түркістан қалалық бөлімшесі Мекен-жайы: ТО Түркістан қаласы 1 м/а, 50А тел: 87253374045 email: <a href="mailto:Turkestan.nce@gmail.com">Turkestan.nce@gmail.com</a>	Санитарлық-гигиеналық зерттеулер зертханасы Лаборатория санитарно-гигиенических исследований	Қазақстан Республикасы 2015 жылы «30» мамырдағы №415 бұйрығымен бекітілген №169/е нысанды медициналық құжаттама
Филиал РГП на ПХВ «Национального центра экспертизы» Комитета санитарно-эпидемиологического контроля МЗ РК по Туркестанской области Туркестанское городское отделение Адрес: ТОО г.Туркестан, 1 мкр. 50А тел: 87253374045 email: <a href="mailto:Turkestan.nce@gmail.com">Turkestan.nce@gmail.com</a>		Медицинская документация Форма №169/у Утверждена приказом Министра национальной экономики Республики Казахстан От «30» мая 2015 года №415

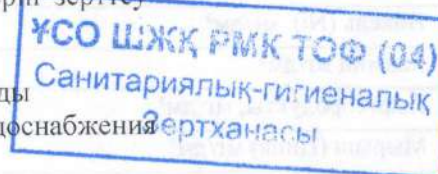
Орталықтандырылған және орталықтандырылмаған сумен қамтамасыз ету жүйесінің ауыз су үлгілерін зерттеу

**ХАТТАМАСЫ  
ПРОТОКОЛ**

исследования образцов питьевой воды централизованного и нецентрализованного водоснабжения

№ 2021/230/199

« 02» қыркүйек 2021 ж.(г.)




- |  |   |
|--|---|
| 1. Нысан атауы, мекен жайы (Наименование объекта)                      | «Керемет» бастауыш мектеп бала-бақша кешені. ЖШС<br>Түркістан қаласы, Т.Рамбердиев, стр1Д |
| 2. Үлгі алынған орын (Место отбора образца)                            | Орталықтандырылған су құбыры  |
| 3. Үлгілерді алу мақсаты (Цель исследования)                           | Физико-химиялық зерттеулерге (Өтініш бойынша)   |
| 4. Алынған күні мен уақыты (Дата и время отбора)                       | 31.08.2021ж   |
| 5. Жеткізілген күні мен уақыты (Дата и время доставки)                 | 31.08.2021ж   |
| 6. Мөлшері (Объем)   | 1,5 л   |
| 7. Топтама саны (Номер партий)   | -   |
| 8. Өндірілген мерзімі (Дата выработки)                                 | -   |
| 9. Зерттеу күні мен уақыты (Дата и время исследования)                 | 31.08.2021ж- 02.09.2021ж  |
| 10. Үлгі алу әдісіне НҚ (НД на метод отбора)                           | ГОСТ -31862-2012ж   |
| 11. Тасымалдау жағдайы (Условия транспортировки)                       | Автокөлікпен  |
| 12. Сақтау жағдайы (Условия хранения)                                  | Лабораториялық жағдайда   |
| 13. Су үлгілерін консервациялау әдістері (Методы консервации образцов) | Жүргізілмейді   |

Көрсеткіштердің атауы Наименование показателей	Анықталған қанықтық Обнаруженная концентрация	Нормативтік көрсеткіштер Нормативные показатели	Қолданыстағы нормативтік құқықтық актілердің (бұдан әрі –НҚА) атауы Наименование действующих нормативных правовых актов (далее - НПА)
Иісі (запах) 20°С кезіндегі баллдары(балы при 20°С)	0,0	2,0	ГОСТ 3351-74
Иісі (запах) 60°С кезіндегі баллдары(балы при 60°С)	0,0	2,0	ГОСТ 3351-74
Дәмі (привкус)20°С кезіндегі баллдары (балы при 20°С)	0,0	2,0	ГОСТ 3351-74
Түстілігі (цветность) градустар (градусы)	0,0	20 (35)	ГОСТ 31868-2012
Лайлылығы(мутность) стандарттық шкала бойынша мг/дм³ (по стандартной шкале)	0,0	1,5 (2,0)	ГОСТ 3351-74
pH	7.4	6-9	ГОСТ 26449.1-85
Қалдық хлор (остаточный хлор) мг/дм³	0,3	0,3-0,5	ГОСТ 18190-72
Еркін хлор (Свободный хлор) мг/дм³	-	0,3-0,5	ГОСТ 18190-72

Байланыстағы хлор (Связанный хлор) мг/дм <sup>3</sup>	-	0,8-1,2	ГОСТ 18190-72
Қалдық озон (Остаточный озон) мг/дм <sup>3</sup>	-	0,3	ГОСТ 18301-72
Тотығуы (Окисляемость) мгО <sub>2</sub> /дм <sup>3</sup>	1,0	5,0	ГОСТ 55684-2013
Аммиак азоты (Азот аммиака) мг/дм <sup>3</sup>	0,0	2,0	ГОСТ 33045-2014
Нитриттер азоты (Азот нитритов) мг/дм <sup>3</sup>	0,0	3,0	ГОСТ 33045-2014
Нитраттар азоты (Азот нитратов) мг/дм <sup>3</sup>	24,4	45,0	ГОСТ 33045-2014
Жалпы кермектік (Общая жесткость) моль/дм	6,0	7,0 (10)	ГОСТ 31954-2012
Құрғақ қалдық (Сухой остаток) мг/дм <sup>3</sup>	520,0	1000 (1500)	ГОСТ 18164-72
Хлоридтер (Хлориды) мг/дм <sup>3</sup>	17,7	350,0	ГОСТ 4245-72
сульфаттар (Сульфаты) мг/дм <sup>3</sup>	180,0	500,0	СТРК 1015-2000
Темір (Железо) мг/дм <sup>3</sup>	0,0	0,3 (1,0)	ГОСТ 4011-72
Мыс (Медь) мг/дм <sup>3</sup>	-	1,0	ГОСТ 31866-2012
Бериллий (Be 2+) мг/дм <sup>3</sup>	-	0,0002	ГОСТ 18294-89
Бор (В) мг/дм <sup>3</sup>	-	0,5	М01-09-2010
Кобальт мг/дм <sup>3</sup>	-	0,1	ГОСТ 31870-2012
Селен (Se) мг/дм <sup>3</sup>	-	0,01	ГОСТ 31866-2012
Хром (Cr 6+)	-	0,05	ГОСТ 31866-2012
Никель (Ni) мг/дм <sup>3</sup>	-	0,1	ГОСТ 31870-2012
Кадмий мг/дм <sup>3</sup>	-	0,001	ГОСТ 31866-2012
Нефтепродукты, мг/дм <sup>3</sup>	-	0,1	М 01-05-2012
Мырыш (Цинк) мг/дм <sup>3</sup>	-	5,0	ГОСТ 31866-2012
Молибден мг/дм <sup>3</sup>	-	0,25	ГОСТ 18308-72
Күшән (Мышьяк) мг/дм <sup>3</sup>	-	0,05	ГОСТ 31866-2012
Қорғасын (Свинец) мг/дм <sup>3</sup>	-	0,03	ГОСТ Р 31866-2012
Фтор мг/дм <sup>3</sup>	-	1,2-1,5	ГОСТ 4386-89
Қалдық алюминий мг/дм <sup>3</sup> (Остаточный алюминий)	0,0	0,5	ГОСТ 18165-2014
Поверхностно-активные вещества (ПАВ) анионноактивные, мг/л	-	0,5	СТРК ГОСТ Р 51211-2003
Полифосфаттар (Полифосфаты) мг/дм <sup>3</sup>	-	3,5	ГОСТ 18309-72
Марганец мг/дм <sup>3</sup>	-	0,1(0,5)	ГОСТ 31866-2012
Ргуть (Сынап) мг/дм <sup>3</sup>	-	0,0005	ГОСТ 31866-2012
Кальций, мг/дм <sup>3</sup>	-	-	ГОСТ 23268.5-78
Магний, мг/дм <sup>3</sup>	-	-	ГОСТ 23268.5-78
Гидрокарбонаты, мг/дм <sup>3</sup>	-	-	ГОСТ 31957-2012

Үлгі (нің) НҚ-ға сәйкестігіне зерттеулер жүргізілді (Исследование проб проводилось на соотв. НД)  
 Қазақстан Республикасы Ұлттық экономика министрінің 2015 жылғы 16 наурыздағы № 209 бұйрығы.  
 (Санитарные правила РК утв приказом министра национальной экономики № 209 от 16.03.2015г.)


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

Сан-гиг зерханасының зертхана маманы:  Б.Шарипова

Зертханашы  С. Тоянова

Мөр орны Санитарлық-эпидемиологиялық сараптама орталығының басшысы (орынбасары)

Место печати Руководитель Центра санитарно-эпидемиологической экспертизы (заместитель)


Болімше бастығы 

Кемеров.М.А

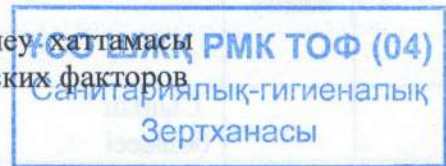
Хаттама 2 данада толтырылады (Протокол составляется в 2-х экземплярах)

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

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

 <p><b>KZ.T.19.2320 TESTING</b></p>	<p>Аккредиттау аттестаты № KZ.T.19.2320 «15» 04.2020 ж. «15» 04.2025ж. дейін жарамды. Аттестат аккредитация № KZ.T.19.2320 от «15» 04.2020 г. действителен до «15» 04.2025года.</p>	<p>Нысанның БҚСЖ бойынша коды Код формы по ОКУД _____ ҚҰЖК бойынша ұйым коды Код организация по ОКПО _____</p>
<p>ҚР ДСМ Санитарлық-эпидемиологиялық бақылау комитетінің «Ұлттық сараптама орталығы» ШЖК РМК Түркістан облысы бойынша филиалының Түркістан қалалық бөлімшесі Мекен-жайы: ТО Түркістан қаласы 1 м/а, 50А тел: 87253374045 email: <a href="mailto:Turkestan.nce@gmail.com">Turkestan.nce@gmail.com</a></p>	<p>Санитарлық-гигиеналық зерттеулер зертханасы Лаборатория санитарно-гигиенических исследований</p>	<p>Қазақстан Республикасы 2015 жылы «30» мамырдағы №415 бұйрығымен бекітілген №168/е нысанды медициналық құжаттама</p>
<p>Филиал РГП на ПХВ «Национального центра экспертизы» Комитета санитарно-эпидемиологического контроля МЗ РК по Туркестанской области Туркестанское городское отделение Адрес: ТОО г.Туркестан, 1 мкр. 50А тел: 87253374045 email: <a href="mailto:Turkestan.nce@gmail.com">Turkestan.nce@gmail.com</a></p>		<p>Медицинская документация Форма №168/у Утверждена приказом Министра национальной экономики Республики Казахстан От «30» мая 2015 года №415</p>

Метеорологиялық факторларды өлшеу хаттамасы  
Протокол измерений метеорологических факторов



№ 2021/99

«01» 09 2021ж.(г.)

1. Нысан атауы, мекен-жайы (Наименование объекта, адрес) «Керемет» мектеп балабақшасы Түркістан қаласы Т Рамбердиеа стр 1 Д
2. Өлшеу жүргізу орны (Место проведения измерений) балабақша.  
(цех, бөлімше, учаске, ғимарат және басқалары( цех, участок, отделение, здание и другое)
3. Өлшеулер мақсаты (Цель измерения ) өтініш бойынша.
4. Өлшеулер тексерілетін нысан өкілінің қатысуымен жүргізілді (Измерения проводились в присутствии представителя обследуемого объекта) Қуатбекова Р  
лауазымы, тегі, аты, әкесінің аты (должность, фамилия, имя, отчество)
5. Өлшеу құралы (Средство измерений) Метеометр МЭС-200А завод №5365 ВХ-10/6637  
(атауы, маркасы, инвентарлық нөмірі (наименование, марка, инвентарный номер)
6. Көлемі(Объем) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_
7. Топтамалар нөмері(Номер партий) \_\_ - \_\_\_\_\_
8. Өндірілген мерзімі(Дата выборотки) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_
9. Мемлекеттік сәйкестігі туралы деректер (Сведения о государственной поверке) 12.10.2021ж күні және куәліктің, анықтаманың нөмірі (дата и номер свидетельства, справки )
10. Өлшеу жүргізгенде және қорытынды бергенде негізге алынған НҚ (НД, в соответствии с которой проводились измерения и давалось заключение) ҚР ДСМ-н 17.08.2017ж №615 бұйрығымен бекітілген санитариялық қағида, «Балалар мен жасөспірімдерді тәрбиелеу мен білім беру объектілеріне қойылатын санитариялық-эпидемиологиялық талаптар» . ҚР ҰЭМ-н 28.02.2015ж, №169 бұйрығымен бекітілген ГН «Физикалық факторларға қойылатын гигиеналық талаптар»
11. Үй-жайдың сипаттамасы (Характеристика помещения):  
а) ауданы (площадь) \_\_ - \_\_ м<sup>2</sup> б) көлемі кубатура) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ м<sup>3</sup>  
в) жұмыс істейтін адамдардың саны (Количество работающих человек) \_\_\_\_\_  
г) ылғалды бөлу (влаговыделение): айтарлықтай (значительное), елеусіз (незначительное)  
д) шамадан тыс жылу (избытки явного тепла): жоқ(отсутствуют), елеусіз (незначительное), айтарлықтай (значительные)
12. Жабдықтарының орналасуы мен өлшеу нүктелері көрсетілген үй-жай кескіні(Эскиз помещения с указанием размещения оборудования и нанесением точек замеров) \_\_\_\_\_
13. Атмосфералық ауаның метеорологиялық факторларын өлшеудің нәтижелері (Результаты измерений метеорологических факторов атмосферного воздуха):

а) құрғақ ауа температурасы (температура сухого воздуха) С°20,8, ылғал ауаның (влажного)С° \_\_\_\_\_

б) салыстырмалы ылғалдылық (относительная влажность) 40 %

в) қысымы мм. сын. бағ. (давление мм. рт. ст.) \_\_\_\_\_

Өлшеу нәтижелері(Результаты замеров)

Тіркеу нөмірі Регистрационный номер	Кескін бойынша нүктелердің № № точек по эскизу	Өлшеу орны Место измерений	Ауырлық бойынша жұмыс санаты Категорія работ по тяжести	Тәуліктің өлшеу жүргізілген уақыты Время суток проведения измерения	Ауа температурасы °С Температура воздуха °С		Ауаның салыстырмалы ылғалдылығы % Относительная влажность воздуха в %		
					өлшенген измеренная	Нормалар бойынша оңтайлы/рұқсат етілген оптимальная/допустимая по	өлшенген измеренная	Нормалар бойынша оңтайлы/рұқсат етілген оптимальная/допустимая по	
		Сынып бөлмесі	IV	день	+20,8°	+18-22	40%	40-60 %	
		Сынып бө/сі	IV	день	+20,6°	+18-22	40%	40-60 %	
		Акт залы	IV	день	+20,8°	+18-22	40%	40-60 %	
		Спорт залы	IV	день	+20,6°	+18-22	40%	40-60 %	
		Мед бөлме	IV	день	+20,7°	+18-22	40%	40-60 %	
		Асхана	IV	день	+20,6°	+18-22	40%	40-60 %	
		Компьютер сынып	IV	день	+20,6°	+18-22	40%	40-60 %	
Ауаның қозғалу жылдамдығы Скорость движения воздуха не более м/с				Жылу шығару Тепловое излучение					Ескерту Примечание
Өлшенген Измеренная	Нормалар бойынша оңтайлы/рұқсат етілген оптимальная/допустимая по нормам	Жылу шығару көзінің атауы Наименование источника излучения	Жылу көзінен ара қашықтық, сантиметр Расстояние от источника в см	Актинометр көрсеткіші Вт/м <sup>2</sup> Показание актинометра Вт/м <sup>2</sup>	Нормалар бойынша рұқсат етілген кВт/м <sup>2</sup> Допустимое по нормам кВт/м <sup>2</sup>				
0,2 м/с	0,15 м/с								

Үлгілерді (нің) НҚ-ға сәйкестігіне зерттеулер жүргізілді (Исследование образцов проводилось на соответствие НД) ҚР ҰЭМ-н 28.02.2015ж. №169 бұйрығымен бекітілген ГН «Физикалық факторларға қойылатын гигиеналық талаптар»

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

Зерттеу жүргізген (Исследование проводил) зертханашы: Ергашева Ф.

Сан-гиг зертхана маманы: Шарипова Б.

Лауазымы, тегі, аты, әкесінің аты, қолы (должность, фамилия, имя, отчество, подпись)

Мөр орны Санитарлық-эпидемиологиялық сараптама орталығының басшысы (орынбасары)

Место печати Руководитель Центра санитарно-эпидемиологической экспертизы(заместитель)

Бөлімше бастығы: М.А.Кемеров

Лауазымы,тегі, аты, әкесінің аты қолы (фамилия, имя, отчество, подпись)

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