



ЛИЦЕНЗИЯ

18.10.2013 года

13016357

Выдана

Государственное учреждение "Жолымбетская средняя школа № 1" отдела образования Шортандинского района

Республика Казахстан, Акмолинская область, Шортандинский район, Жолымбетская п.а., п.Жолымбет, Улица АУЭЗОВА М., БИН: 39014000021

(полное наименование, местонахождение, бизнес-идентификационный номер юридического лица / полностью фамилия, имя, отчество (в случае наличия), индивидуальный идентификационный номер физического лица)

на занятие

Медицинская деятельность

(наименование конкретного лицензируемого вида деятельности в соответствии с Законом Республики Казахстан «О лицензировании»)

Вид лицензии

Генеральная

Особые условия действия лицензии

(в соответствии со статьей 9-1 Закона Республики Казахстан «О лицензировании»)

Лицензиар

Акимат Акмолинской области. Управление здравоохранения Акмолинской области

(полное наименование лицензиара)

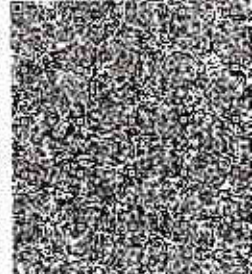
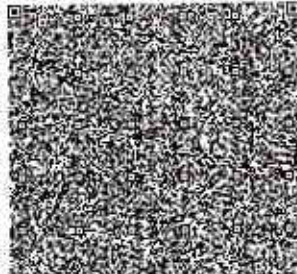
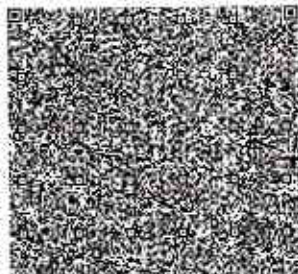
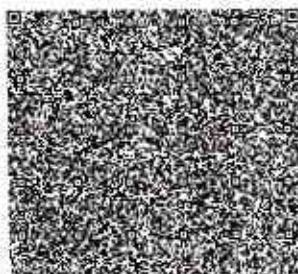
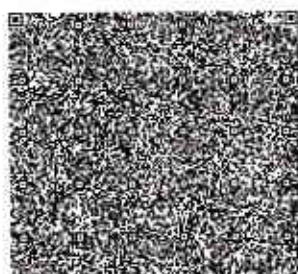
Руководитель (уполномоченное лицо)

САБИТОВА СВЕТЛАНА ЕЛЕМЕСОВНА

(фамилия и инициалы руководителя (уполномоченного лица) лицензиара)

Место выдачи

г.Кокшетау





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 13016357

Дата выдачи лицензии 18.10.2013

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

(наименование подвида лицензируемого вида деятельности в соответствии с Законом Республики Казахстан «О лицензировании»)

- Первичная медико-санитарная помощь

- Доврачебная помощь

Производственная база Акмолинская область, Шортандинский район, поселок Жолымбет, ул. М. Ауэзова, 1

(место нахождения)

Лицензиат Государственное учреждение "Жолымбетская средняя школа № 1" отдела образования Шортандинского района

Республика Казахстан, Акмолинская область, Шортандинский район, Жолымбетская п. а., п. Жолымбет, Улица АУЭЗОВА М., БИН: 390140000021

(полное наименование, местонахождение, бизнес идентификационный номер юридического лица / полностью фамилия, имя, отчество (в случае наличия), индивидуальный идентификационный номер физического лица)

Лицензиар Управление здравоохранения Акмолинской области. Акимат Акмолинской области.

(полное наименование лицензиара)

Руководитель (уполномоченное лицо) САБИТОВА СВЕТЛАНА ЕЛЕМЕСОВНА
фамилия и инициалы руководителя (уполномоченного лица) лицензиара

Номер приложения к лицензии 001

Дата выдачи приложения к лицензии 18.10.2013

Срок действия лицензии

Место выдачи г. Кокшетау

