



МЕМЛЕКЕТТІК ЛИЦЕНЗИЯ

"Сапақкол орта мектебі" Ақтөбе облысы, Ойыл ауданы, Сарбие селосы, Әйтеке би көшесі, 18 СТН
061400001227

«Лицензиялау туралы» Қазақстан Республикасының Заңына сәйкес

қызмет түрінің (іс-әрекеттің) атауы

айналысуға

Қоса берілген құжаттармен бірге берілетін қызметтің қысқаша сипаттамасы, жеке тұлғаның тегі, аты, әкесінің аты толығымен

берілді

Лицензияның қолданылуының айрықша жағдайлары: Лицензия Қазақстан Республикасы аумағында жарамды

«Лицензиялау туралы» Қазақстан Республикасы Заңының 9-бабына сәйкес

Лицензияны берген орган "Ақтөбе облысының денсаулық сақтау басқармасы" ММ
лицензиялау органының толық атауы

Басшы (уәкілетті адам) Сабыр К.К.

лицензияны берген орган басшысының (уәкілетті адамның) тегі және аты

Лицензияның берілген күні 2012 жылғы « 27 » қаңтар

Лицензияның нөмірі АҚ10525DD № 0185764

Ақтөбе қаласы





ГОСУДАРСТВЕННАЯ ЛИЦЕНЗИЯ

ГУ "Сапаккульская средняя школа" Актюбинская область, Уплевский район, село Сарбие, ул. Айтекеби, 18 РИН 061400001227

Выдана _____
полное наименование, местонахождение, реквизиты юридического лица / полностью фамилия, имя, отчество физического лица

на занятие Медицинской деятельностью, согласно прилагаемому перечню
наименование вида деятельности (действия) в соответствии с

с Законом Республики Казахстан «О лицензировании»

Особые условия действия лицензий лицензия действительна на территории Республики Казахстан
в соответствии со статьей 9 Закона

Республики Казахстан «О лицензировании»

Орган, выдавший лицензию ГУ "Управление здравоохранения Актюбинской области"
полное наименование органа лицензирования

Руководитель (уполномоченное лицо) Сабыр К.К.
фамилия и инициалы руководителя (уполномоченного лица)

органа, выдавшего лицензию

Дата выдачи лицензии «27» января 2012 г.

Номер лицензии AK10525DD № 0185764

Город Актобе





МЕМЛЕКЕТТІК ЛИЦЕНЗИЯҒА ҚОСЫМША

Лицензияның нөмірі АК 10525DD №

Лицензияның берілген күні 20¹² жылғы «27» қаңтар

Лицензияланатын қызмет түрінің құрамына кіретін жұмыстар мен қызметтердің лицензияланатын түрлерінің тізбесі _____

Алғашқы медициналық-санитариялық көмек: дерігерге дейінгі.

Филиалдар, өкілдіктер _____
толық атауы, орналасқан жері, деректемелері
кабинет, Ақтөбе облысы, Ойыл ауданы, Сарбие селосы, Әйтеке би көшесі,
18

Өндірістік база _____
орналасқан жері
Лицензияға қосымшаны берген орган "Ақтөбе облысының денсаулық сақтау басқармасы" ЖШС
лицензияға қосымшаны берген

Басшы (уәкілетті адам) _____
органның толық атауы
Сабыр Қ.Қ.
лицензияға қосымшаны берген орган басшысының (уәкілетті адамның) теп жөне аты қосы

Лицензияға қосымшаның берілген күні 20 12 жылғы «27» қаңтар

Лицензияға қосымшаның нөмірі 00001 № 0136306

Ақтөбе қаласы





ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии АК10525DD №

Дата выдачи лицензии «27» января 2012 г.

Перечень лицензируемых видов работ и услуг, входящих в состав лицензируемого вида деятельности _____

Первичная медико-санитарная помощь: доврачебная.

Филиалы, представительства _____

полное наименование, местонахождение, реквизиты
кабинет, Актюбинская область, Уилский район, село Сарбие, ул. Айтекеси
18

Производственная база _____

местонахождение

Управление здравоохранения

Орган, выдавший приложение к лицензии Актюбинской области

полное наименование органа, выдавшего

приложение к лицензии

Руководитель (уполномоченное лицо) _____

Сабыр К.К.

фамилия и инициалы руководителя (уполномоченного лица)
органа, выдавшего приложение к лицензии

Дата выдачи приложения к лицензии «27» января 2012 г.

Номер приложения к лицензии 00001 № 0136306

Город Актобе

