



ГОСУДАРСТВЕННАЯ ЛИЦЕНЗИЯ

ГУ "Канинская средняя школа" Актюбинская область, Мугалжарекский район, село
Канинды РИИ 061100000822

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 Законом Республики Казахстан «О лицензировании»

Особые условия действия лицензии

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 государственного управления

Руководитель (уполномоченное лицо)

Сабыр К.К.

фамилия и инициалы руководителя (уполномоченного лица)

органа, выдавшего лицензию

Дата выдачи лицензии « 20 » января 2012 г.

Номер лицензии АК10513DD № 0185844

Город Актюбе



МЕМЛЕКЕТТІК ЛИЦЕНЗИЯ

"Қайыңды орта мектебі" ММ Ақтөбе облысы, Мұғалжар ауданы, Қайыңды ауылы СТН 061100000822

«Лицензиялау туралы» Қазақстан Республикасының Заңына сәйкес

Қоса беріліп отырған тізбеге сәйкес медициналық қызметпен

айналысуға

қызмет түрінің (с-эркеттің) атауы

заңды тұлғаның толық атауы, орналасқан жері, деректемелері / 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) қолжазба атауы

Лицензияның берілген күні 2012 жылы «20» қаңтар

Лицензияның нөмірі АК10513DD № 0185844

Ақтөбе қаласы





МЕМЛЕКЕТТІК ЛИЦЕНЗИЯҒА ҚОСЫМША

Лицензияның нөмірі AK10513DD №

Лицензияның берілген күні 20 12 жылғы « 20 » қаңтар

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

Алғашқы медициналық-санитариялық көмек: дәрігерге дейінгі.

Филиалдар, өкілдіктер _____

толық атауы, орналасқан жері, деректемелері
кабинет, Ақтөбе облысы, Мұғалжар ауданы, Қайыңды ауылы

Өндірістік база _____

Лицензияға қосымшаны берген орган _____

орналасқан жері
Ақтөбе облысының денсаулық сақтау басқармасы" ММ
лицензияға қосымшаны берген

Басшы (уәкілетті адам) _____

органның толық атауы
Сабыр К.К.
лицензияға қосымшаны берген орган басшысының (уәкілетті адамның) тегі, әйелсіз аты-жөні

Лицензияға қосымшаның берілген күні 20 12 жылғы « 20 » қаңтар

Лицензияға қосымшаның нөмірі 00001 № 0136469

Ақтөбе қаласы



ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии AK10513DD №

Дата выдачи лицензии « 20 » января 20 12 г.

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

Первичная медико-санитарная помощь: доврачебная.

Филналы, представительства _____

полное наименование, местонахождение, реквизиты

кабинет, Актобинская область, Мугалжарский район, село Кайнды

Производственная база _____

местонахождение

Орган, выдавший приложение к лицензии ГУ "Управление здравоохранения

Актобинской области"

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 « 20 » января 20 12 г.

Номер приложения к лицензии 00001 № 0136469

Город Актобе