



ГОСУДАРСТВЕННАЯ ЛИЦЕНЗИЯ

ГУ "Табантальская средняя школа" Актюбинская область, Хромтауский район, с.
Табантал, ул. Табантал, 2 РНН 061600005913

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 лицензирования

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

органа, выдавшего лицензию

Дата выдачи лицензии «27» декабря 2011 г.

Номер лицензии AK10529DD № 0185770

Город Актобе



МЕМЛЕКЕТТІК ЛИЦЕНЗИЯ

"Табантал орта мектебі" ММ Ақтөбе облысы, Хромтау ауданы, Табантал селосы, Табантал көшесі, 2 СТН
061600005913

«Лицензиялау туралы» Қазақстан Республикасының Заңына сәйкес

айналысуға

қызмет түрінің (іс-әрекеттің) атауы

Қоса беріліп отырған тізбеге сәйкес медициналық қызметпен

берілді

Лицензияның қолданылуының айрықша жағдайлар **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

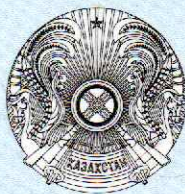
Басшы (уәкілетті адам) **Сабыр Қ.К.**

лицензияны берген орган басшысының (уәкілетті адамның) тегі және аты-жыны

Лицензияның берілген күні 2011 жылғы «27» желтоқсан

Лицензияның нөмірі **AK10529DD** № 0185770

Ақтөбе қаласы



ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии AK10529DD №

Дата выдачи лицензии « 27 » декабря 20 11 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, Актыбинская область, Хромтауский район, с. Табантал, ул.
Табантал, 2

Производственная база _____
местонахождение

Орган, выдавший приложение к лицензии **ГУ "Управление здравоохранения Актыбинской 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 27 » декабря 2011 г.

Номер приложения к лицензии 00001 № 0136315

Город Актобе