

ЛИЦЕНЗИЯ

25.04.2016 года

0110591DX

Выдана

Коммунальное государственное учреждение "Специализированная физико-математическая школа-интернат №5 имени Жамбыла Каппарова" управления образования Южно-Казахстанской области

Республика Казахстан, Южно-Казахстанская область, Казыгуртский район, Рабатский с.о., с.Атбулак, А.Абсаттарова, дом № 101., БИН: 001140000868

(полное наименование, местонахождение, бизнес-идентификационный номер юридического лица (в том числе иностранного юридического лица), бизнес-идентификационный номер филиала или представительства иностранного юридического лица -- в случае отсутствия бизнес-идентификационного номера у юридического лица/полностью фамилия, имя, отчество (в случае наличия), индивидуальный идентификационный номер физического лица)

на занятие

Медицинская деятельность

(наименование лицензируемого вида деятельности в соответствии с Законом Республики Казахстан «О разрешениях и уведомлениях»)

Особые условия

(в соответствии со статьей 36 Закона Республики Казахстан «О разрешениях и уведомлениях»)

Примечание

Неотчуждаемая, класс 1

(отчуждаемость, класс разрешения)

Лицензиар

**Управление здравоохранения Южно-Казахстанской области.
Акимат Южно-Казахстанской области.**

(полное наименование лицензиара)

**Руководитель
(уполномоченное лицо)**

САПАРГАЛИЕВА АЙГУЛЬ ОКТЯБРЕВНА

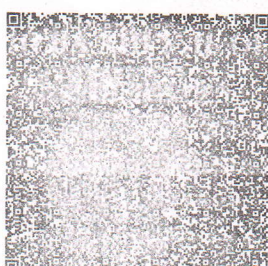
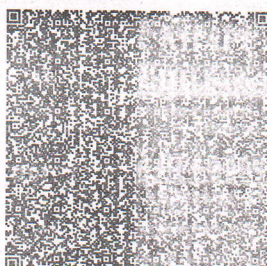
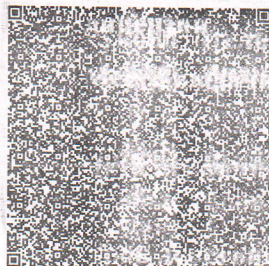
(фамилия, имя, отчество (в случае наличия))

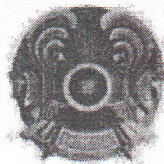
Дата первичной выдачи 03.11.2009

**Срок действия
лицензии**

Место выдачи

г.Шымкент





ЛИЦЕНЗИЯ

25.04.2016 жылы

0110591DX

Медициналық қызмет айналысуға

(«Рұқсаттар және хабарламалар туралы» Қазақстан Республикасының Заңына сәйкес лицензияланатын қызмет түрінің атауы)

Оңтүстік Қазақстан облысының білім басқармасының "Жамбыл Қаппаров атындағы №5 мамандандырылған физика-математикалық мектеп-интернаты" коммуналдық мемлекеттік мекемесі

Қазақстан Республикасы, Оңтүстік Қазақстан облысы, Қазығұрт ауданы, Рабат а.о., Атбұлақ а., А. Абсаттаров, № 101 үй., БСН: 001140000868 берілді

(заңды тұлғаның (соның ішінде шетелдік заңды тұлғаның) толық атауы, мекенжайы, бизнес-сәйкестендіру нөмірі, заңды тұлғаның бизнес-сәйкестендіру нөмірі болмаған жағдайда – шетелдік заңды тұлға филиалының немесе өкілдігінің бизнес-сәйкестендіру нөмірі/жеке тұлғаның толық тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда), жеке сәйкестендіру нөмірі)

Ерекше шарттары

(«Рұқсаттар және хабарламалар туралы» Қазақстан Республикасы Заңының 36-бабына сәйкес)

Ескерту

Иеліктен шығарылмайтын, 1-сынып

(иеліктен шығарылатындығы, рұқсаттың класы)

Лицензиар

**Оңтүстік Қазақстан облысының Денсаулық сақтау басқармасы.
Оңтүстік Қазақстан облысының әкімдігі.**

(лицензиярдың толық атауы)

Басшы (уәкілетті тұлға)

САПАРГАЛИЕВА АЙГУЛЬ ОКТЯБРЕВНА

(тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда))

Алғашқы берілген күні 03.11.2009

**Лицензияның
қолданылу кезеңі**

Берілген жер

Шымкент қ.

