

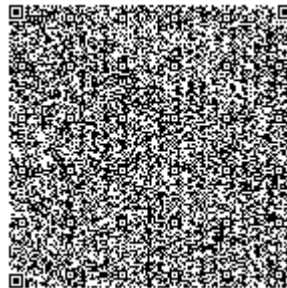
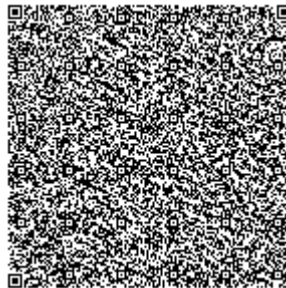
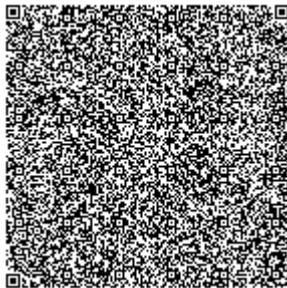
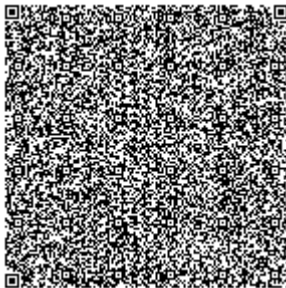
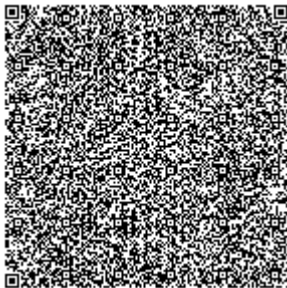


ЛИЦЕНЗИЯ

17.06.2014 года

14008792

Выдана	<u>Государственное учреждение "Кояндынская средняя школа Целиноградского района"</u> Республика Казахстан, Акмолинская область, Целиноградский район, Кояндынский с.о., с.Коянды, Улица НЕТ., БИН: 030540004174 (полное наименование, местонахождение, бизнес-идентификационный номер юридического лица / полностью фамилия, имя, отчество (в случае наличия), индивидуальный идентификационный номер физического лица)
на занятие	<u>Медицинская деятельность</u> (наименование конкретного лицензируемого вида деятельности в соответствии с Законом Республики Казахстан «О лицензировании»)
Вид лицензии	<u>генеральная</u>
Особые условия действия лицензии	(в соответствии со статьей 9-1 Закона Республики Казахстан «О лицензировании»)
Лицензиар	<u>Управление здравоохранения Акмолинской области. Акимат Акмолинской области.</u> (полное наименование лицензиара)
Руководитель (уполномоченное лицо)	<u>ТАШМЕТОВ КАСЫМЖАН КАЛИЖАНОВИЧ</u> (фамилия и инициалы руководителя (уполномоченного лица) лицензиара)
Место выдачи	<u>г.Кокшетау</u>





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии **14008792**

Дата выдачи лицензии **17.06.2014 год**

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, Целиноградский район, аул Коянды**

(место нахождения)

Лицензиат **Государственное учреждение "Кояндинская средняя школа Целиноградского района"**

Республика Казахстан, Акмолинская область, Целиноградский район, Кояндинский с. о., с. Коянды, Улица НЕТ., БИН: 030540004174

(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) **ТАШМЕТОВ КАСЫМЖАН КАЛИЖАНОВИЧ**
фамилия и инициалы руководителя (уполномоченного лица) лицензиара

Номер приложения к лицензии 001

Дата выдачи приложения к лицензии 17.06.2014

Срок действия лицензии

Место выдачи г.Кокшетау

