

**ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ****Номер лицензии 15021921****Дата выдачи лицензии 21.12.2015 год****Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:**

- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому и (или) детскому населению по специальностям
- первичная медико-санитарная помощь
- доврачебная

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

Лицензиат**Государственное учреждение "Новоселовская средняя школа" отдела образования акимата Карасуского района**

111014, Республика Казахстан, Костанайская область, Карасуский район, Новоселовский с.о., с.Новоселовка, УЛИЦА ТРУДОВАЯ, дом № 1., БИН: 970440001042

(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)

Производственная база**Костанайская область, Карасуский район, село Новоселовка, улица Трудовая, дом 1**

(местонахождение)

**Особые условия
действия лицензии**

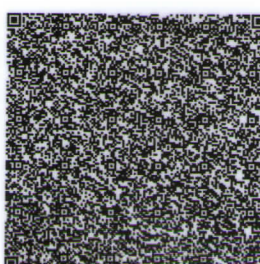
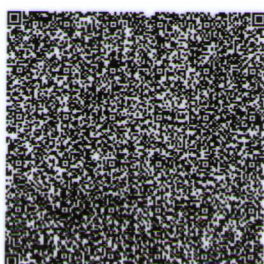
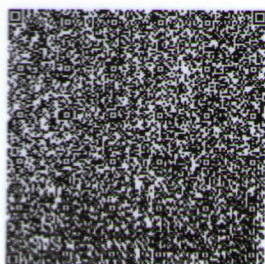
(в соответствии со статьей 36 Закона Республики Казахстан «О разрешениях и уведомлениях»)

Лицензиар**Управление здравоохранения Костанайской области. Акимат Костанайской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель
(уполномоченное лицо)****БЕКМАГАМБЕТОВ ОРАЛ АЙТБАЕВИЧ**

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





ГОСУДАРСТВЕННАЯ ЛИЦЕНЗИЯ

21.12.2015 года

15021921

Выдана

Государственное учреждение "Новоселовская средняя школа" отдела образования акимата Карасуского района

111014, Республика Казахстан, Костанайская область, Карасуский район, Новоселовский с.о., с.Новоселовка, УЛИЦА ТРУДОВАЯ, дом № 1., БИН: 970440001042

(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 Костанайской области. Акимат Костанайской области.

(полное наименование лицензиара)

**Руководитель
(уполномоченное лицо)**

БЕКМАГАМБЕТОВ ОРАЛ АЙТБАЕВИЧ

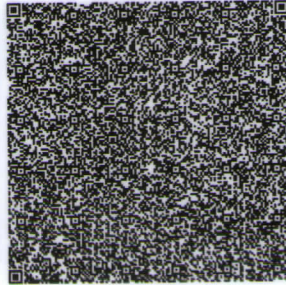
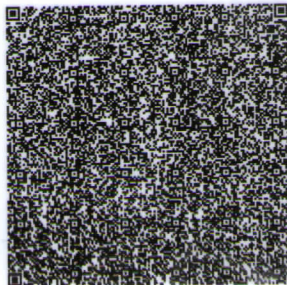
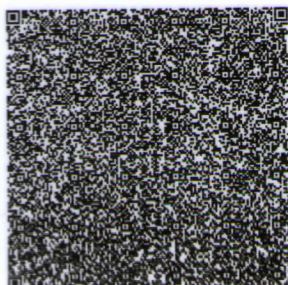
(фамилия, имя, отчество (в случае наличия))

Дата первичной выдачи

**Срок действия
лицензии**

Место выдачи

г.Костанай



Номер приложения	001
Срок действия	
Дата выдачи приложения	21.12.2015
Место выдачи	г.Костанай

