



ЛИЦЕНЗИЯ

27.11.2013 года

13018245

Выдана

Государственное учреждение "Лесная средняя школа" отдела образования Сандыктауского района

Республика Казахстан, Акмолинская область, Сандыктауский район, Лесной с.о., с.Лесное, ШКОЛЬНАЯ, дом № 1., БИН: 030540003592

(полное наименование, местонахождение, бизнес-идентификационный номер юридического лица / полностью фамилия, имя, отчество (в случае наличия), индивидуальный идентификационный номер физического лица)

на занятие

Медицинская деятельность

(наименование конкретного лицензируемого вида деятельности в соответствии с Законом Республики Казахстан «О лицензировании»)

Вид лицензии

Генеральная

Особые условия
действия лицензии

(в соответствии со статьей 9-1 Закона Республики Казахстан «О лицензировании»)

Лицензиар

Акимат Акмолинской области. Управление здравоохранения
Акмолинской области

(полное наименование лицензиара)

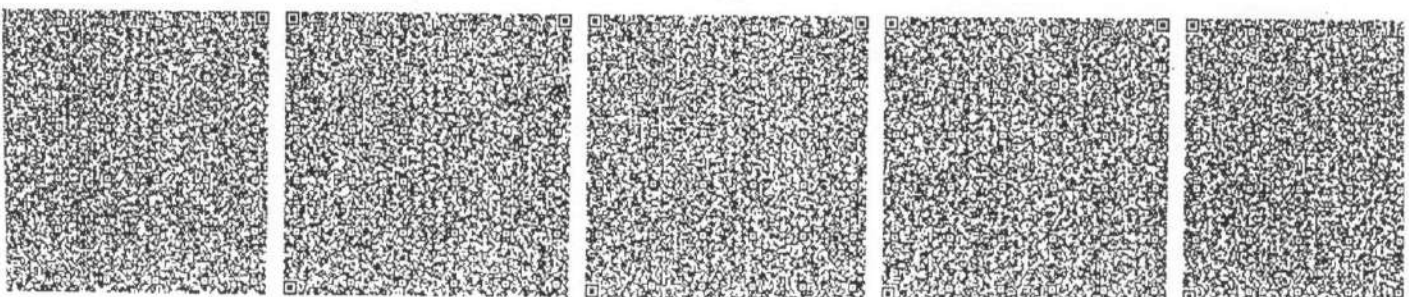
Руководитель
(уполномоченное лицо)

САБИТОВА СВЕТЛАНА ЕЛЕМЕСОВНА

(фамилия и инициалы руководителя (уполномоченного лица) лицензиара)

Место выдачи

г.Кокшетау



Қызметті жүзеге асыруды бастағаны туралы
№ KZ53RVK00004092 хабарлама

1. Мемлекеттік органның толық атауы Қазақстан Республикасы Білім және ғылым министрлігінің Білім және ғылым саласындағы бақылау комитеті Ақмола облысының Білім саласындағы бақылау департаменті
2. Заңды тұлғаның толық атауы/ТАӘ, БСН/ЖСН Сандықтау ауданы білім бөлімінің "Лесной орта мектебі" мемлекеттік мекемесі, 030540003592
3. Хабарламаның түрі Қызметті бастағаны туралы хабарлама
4. Қызметтің түрі Мектепке дейінгі тәрбие және оқу саласындағы қызметті жүзеге асыру туралы хабарлама
5. Заңды тұлғаның орналасқан жерінің/жеке тұлғаның тұрғылықты жерінің мекенжайлары 021411, Қазақстан Республикасы, Ақмола облысы, Сандықтау ауданы, Лесной а.о., Лесное а. ШКОЛЬНАЯ, № 1 үй.

(заңды тұлғаның толық атауы, бизнес-сәйкестендіру нөмірі/жеке тұлғаның тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда), жеке сәйкестендіру нөмірі)

6. Байланыс мәліметтері:

Электрондық пошта lyu-erke@yandex.kz

Телефондар 87164097198

Факс

7. Қызметті жүзеге асыру мекенжайы (лары):

№	Мекенжайы
1	021411, Қазақстан Республикасы, Ақмола облысы, Сандықтау ауданы, Лесной а.о., Лесное а., ШКОЛЬНАЯ, № 1 үй

8. Қосымша мәліметтер:

(указывается информация согласно законодательству Республики Казахстан)

9. Қызметтің жүзеге асырылуы уақыты мен күні 23.08.2015 13:16:22

Осы хабарламаны бере отырып, өтініш беруші мыналарды растайды:

- Көрсетілген барлық деректер ресми болып табылады және оларға қызметті немесе белгілі бір іс-қимылды жүзеге асыру мәселелері бойынша кез келген ақпаратты жіберуге болады;
- Өтініш берушіге мәлімделген қызметтің түрімен немесе жекедеген әрекеттермен айналысуға сотпен тыйым салынбаған;
- Қоса берілген құжаттардың барлығы шындыққа сәйкес келеді және жарамды болып табылады;
- Өтініш беруші қызметті немесе белгілі бір іс-қимылды жүзеге асыруды бастағанға дейін орындау үшін міндетті Қазақстан Республикасы заңнамасының талаптарын сақтауды қамтамасыз етеді

Қол қоюшы: Ерке Людмила Викторовна, директор

Берілген күні және уақыты: 23.08.2015 13:16:22

