

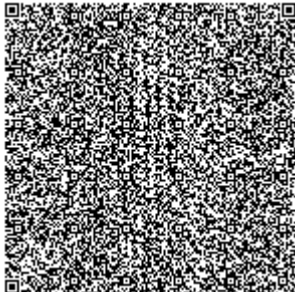
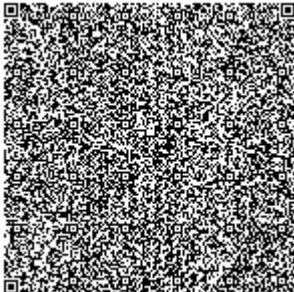
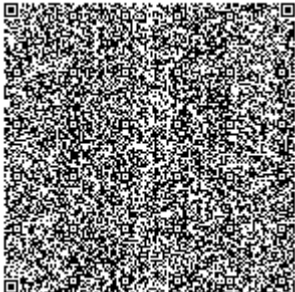
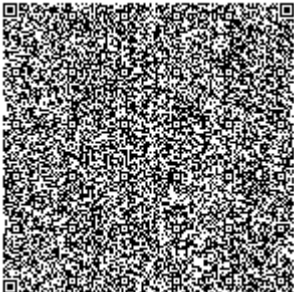
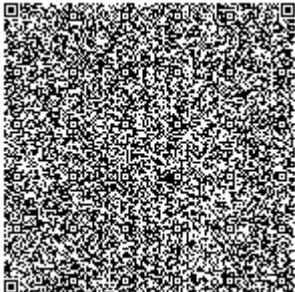


ЛИЦЕНЗИЯ

18.11.2014 года

14017401

Выдана	<u>Государственное учреждение "Зерноградская основная общеобразовательная школа" отдела образования Жаркаинского района</u> 021107, Республика Казахстан, Акмолинская область, Жаркаинский район, Жанадалинский с.о., с.Зерноградское, Октябрьская, дом № 13., БИН: 970240000463 (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** **14017401****Дата выдачи лицензии** **18.11.2014 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, Жаркаинский район, с.Зерноградское**

(место нахождения)

Лицензиат **Государственное учреждение "Зерноградская основная общеобразовательная школа" отдела образования Жаркаинского района**

021107, Республика Казахстан, Акмолинская область, Жаркаинский район, Жанадалинский с.о., с.Зерноградское, Октябрьская, дом № 13., БИН: 970240000463 (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** 18.11.2014**Срок действия лицензии****Место выдачи** г.Кокшетау