



## ЛИЦЕНЗИЯ

20.04.2021 жылы

21015930

### Медициналық қызмет айналысуға

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

**Қарағанды облысы білім басқармасының Қарқаралы ауданының білім бөлімінің «Қарағаш ауылының № 28 негізгі орта мектебі» Коммуналдық мемлекеттік мекемесі**

100820, Қазақстан Республикасы, Қарағанды облысы, Қарқаралы ауданы, Теміршің а.о., Қарағаш а., Қарағаш көшесі, № 24А үй, БСН: 021140004329 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

**"Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігі Медициналық және фармацевтикалық бақылау комитетінің Қарағанды облысы бойынша департаменті" республикалық мемлекеттік мекемесі. Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігі.**

(лицензиардың толық атауы)

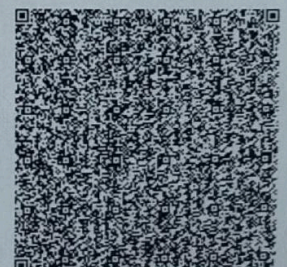
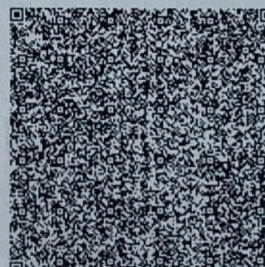
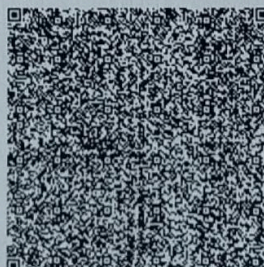
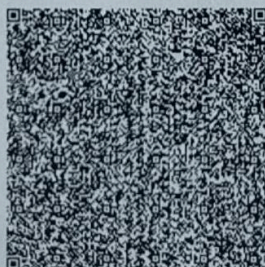
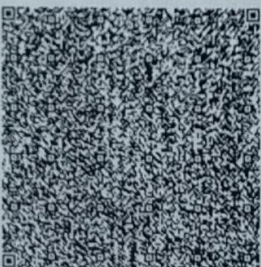
**Басшы (уәкілетті тұлға) Смирнова Ольга Викторовна**

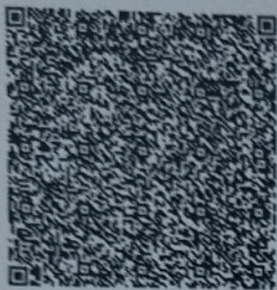
(тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда))

Алғашқы берілген күні 22.07.2008

Лицензияның қолданылу кезеңі

Берілген жер Қарағанды қ.







## ЛИЦЕНЗИЯ

20.04.2021 года

21015930

**Выдана**

**Коммунальное государственное учреждение «Основная средняя школа № 28 села Карагаш» отдела образования Каркаралинского района управления образования Карагандинской области**

100820, Республика Казахстан, Карагандинская область, Каркаралинский район, Темиршинский с.о., с.Карагаш, улица Карагаш, дом № 24А  
БИН: 021140004329

(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**

**Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Карагандинской области". Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование лицензиара)

**Руководитель  
(уполномоченное лицо)**

**Смирнова Ольга Викторовна**

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

**Дата первичной выдачи** 22.07.2008

**Срок действия  
лицензии**

**Место выдачи**

г.Караганда

