

Әлгемелік ұсынымдарға 10-қосымша

Медициналық қызмет көрсетудің болуы туралы, оның ішінде медициналық пункттің және медициналық қызметке лицензияның болуы туралы мәліметтер "Мойынты жағлы білім беретін мектебі" КММ (жағдай бойынша _____) (білім беру ұйымының атауы)

Білім беру ұйымының орналасқан нәқты мекен-жайы	Медициналық қызметке арналған лицензия туралы мәліметтер (нөмірі)	Ескерту
Мойынты ЖББМ	ЛП10056DM	

*Денсаулық сақтау ұйымдарымен медициналық қызмет көрсетуге арналған шарттардың болуы нақты жағдайдағы мектептің құрамында



Білім беру ұйымының басшысы А.Т.Ә. (қолы) А.Т.Ә. (болған жағдайда)