



## МЕМЛЕКЕТТІК ЛИЦЕНЗИЯҒА ҚОСЫМША

Лицензияның нөмірі 11061DD

Лицензияның берілген күні 14.06.2016 жылы

### Лицензияланатын қызмет түрінің кіші қызметтері:

- Ересектерге және (немесе) балаларға мына мамандықтар бойынша амбулаториялық емханалық көмек
- алғашқы медициналық-санитариялық көмек
- дәрігерге дейінгі

(«Рұқсаттар және хабарламалар туралы» Қазақстан Республикасының Заңына сәйкес лицензияланатын қызметтің кіші түрінін атауы)

### Лицензиат

"Ақшатау орта мектебі" коммуналдық мемлекеттік мекемесі  
030900, Қазақстан Республикасы, Ақтөбе облысы, Ойыл ауданы, Ойыл а.о.,  
Ақшатау а., КӨШЕСІ АҚЖОЛ, № 1 үй., А., БСН: 970540001988

(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)

### Өндірістік база

Ойыл ауданы, Ақшатау а., Ақжол к-сі 1А

(орналасқан жері)

### Лицензияның қолданылуының ерекше шарттары

(«Рұқсаттар және хабарламалар туралы» Қазақстан Республикасы Заңының 30-бабына сәйкес)

### Лицензиар

Ақтөбе облысы Денсаулық сақтау басқармасы. Ақтөбе облысының әкімдігі.

(лицензияға қосымшаны берген органның толық атауы)

### Басшы (уәкілетті тұлға)

КАЛИЕВ АСЕТ АСКЕРОВИЧ

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

### Қосымшаның нөмірі

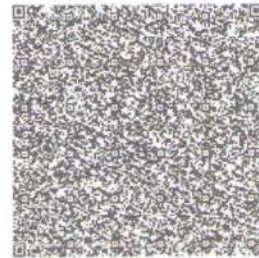
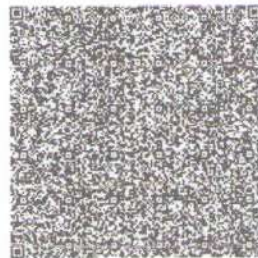
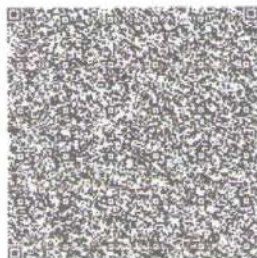
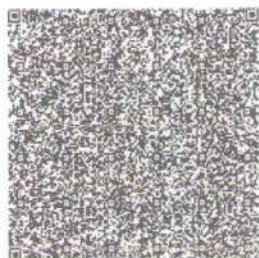
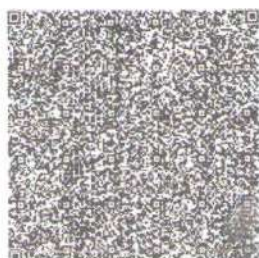
001

### Қолданылу мерзімі

Қосымшаның берілген күні 14.06.2016

### Берілген орыны

Ақтөбе қ.





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 11061DD

Дата выдачи лицензии 14.06.2016 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

Коммунальное государственное учреждение "Акшатауская средняя школа"

030900, Республика Казахстан, Актюбинская область, Уилский район, Уилский с.о., с. Акшатау, УЛИЦА АКЖОЛ, дом № 1., А., БИН: 970540001988

(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

Актюбинская область, Уилский район, с. Акшатау, ул. Акжол 1А

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

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

Лицензиар

Управление здравоохранения Актюбинской области. Акимат Актюбинской области.

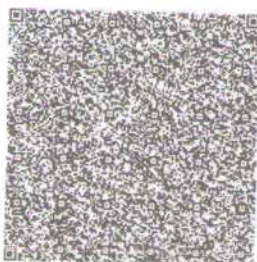
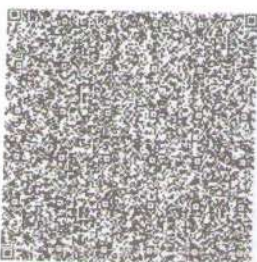
(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель

(уполномоченное лицо)

КАЛИЕВ АСЕТ АСКЕРОВИЧ

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





## ГОСУДАРСТВЕННАЯ ЛИЦЕНЗИЯ

14.06.2016 года

11061DD

**Выдана** Коммунальное государственное учреждение "Акшатауская средняя школа"  
 030900 Республика Казахстан Актыобинская область Уилский район Уилский с.о., с.Акшатау, УЛИЦА АКЖОЛ, дом № 1., А., БИН: 970540001988

(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)

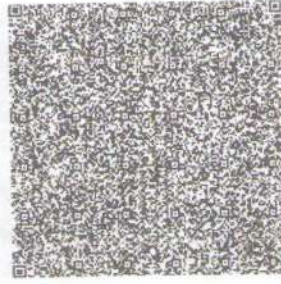
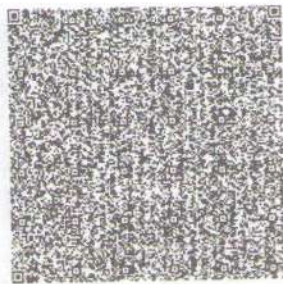
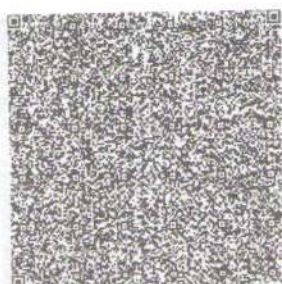
**Лицензиар** Управление здравоохранения Актыобинской области. Акимат Актыобинской области.  
(полное наименование лицензиара)

**Руководитель (уполномоченное лицо)** КАЛИЕВ АСЕТ АСКЕРОВИЧ  
(фамилия, имя, отчество (в случае наличия))

**Дата первичной выдачи**

**Срок действия лицензии**

**Место выдачи** г.Актобе





## МЕМЛЕКЕТТІК ЛИЦЕНЗИЯ

**14.06.2016 жылы**

**11061DD**

### Медициналық қызмет айналысуға

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

### "Ақшатау орта мектебі" коммуналдық мемлекеттік мекемесі

030900, Қазақстан Республикасы, Ақтөбе облысы, Ойыл ауданы, Ойыл а.о., Ақшатау а., КӨШЕСІ  
АКЖОЛ, № 1 үй., А., БСН: 970540001988 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

**Ақтөбе облысы Денсаулық сақтау басқармасы. Ақтөбе облысының әкімдігі.**

(лицензиардың толық атауы)

### Басшы (уәкілетті тұлға)

**КАЛНІЕВ АСЕТ АСКЕРОВИЧ**

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

### Алғашқы берілген күні

### Лицензияның қолданылу кезеңі

### Берілген жер

**Ақтөбе қ.**

