

**ЛИЦЕНЗИЯ****03.03.2015 жылы****15004257**

Берілді **Ақкөл аудандық білім бөлімі "Барап негізгі мектебі" мемлекеттік мекемесі**
Қазақстан Республикасы, Ақмола облысы, Ақкөл ауданы, Кеңес а.о., Малый Барап а.,
УЛИЦА НЕТ УЛИЦЫ., БСН: 011040001616
(заңды тұлғаның толық аты, мекен-жайы, БСН реквизиттері / жеке тұлғаның тегі, аты,
әкесінің аты толығымен, ЖСН реквизиттері)

Қызмет түрі **Медициналық қызмет**
(«Лицензиялау туралы» Қазақстан Республикасының Заңына сәйкес қызмет түрінің
нақты атауы)

Лицензия түрі
Лицензия қолданылуының айрықша жағдайлары («Лицензиялау туралы» Қазақстан Республикасы Заңының 9-1бабына сәйкес)
Лицензиар **Ақмола облысы Денсаулық сақтау басқармасы, Ақмола облысының әкімдігі.**
(лицензиардың толық атауы)

Басшы (уәкілетті тұлға) **ТАШМЕТОВ ҚАСЫМЖАН КАЛИЖАНОВИЧ**
(лицензиар басшысының (уәкілетті адамның) тегі және аты-жөні)

Берілген жер **Көкшетау қ.**

