

<p>Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігі Министерство здравоохранения Республики Казахстан</p> <p>Санитариялық-эпидемиологиялық қорытынды мемлекеттік бағалау комиссиясының Наименование санитарно-эпидемиологической службы Аккольский районный управление по защите прав потребителей</p>	<p>Нысанның БКСЖ бойынша коды Код формы по ОКУД КҰЖЖ бойынша ұйым коды Код организации по ОКПО</p> <p>Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрінің 2011 жылғы «20»декабря № 902 бұйрығымен бекітілген 199/е нысанды медициналық құжаттама Медицинская документация Форма 199/у Утверждена приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан «20»декабря 2011 года № 902</p>
---	--

**Санитариялық-эпидемиологиялық қорытынды  
Санитарно-эпидемиологическое заключение**

№ 12

«20» января 2015 ж. (г.)

1. Санитариялық-эпидемиологиялық сараптау (Санитарно-эпидемиологическая экспертиза)  
**Медицинский кабинет ГУ «Баранская основная школа» отдела образования  
Акмолинской области Аккольского района.**  
(пайдалануға берілетін немесе қайта жаңартылған нысандардың, жобалық құжаттардың, тіршілік ортасы факторларының, шаруашылық және басқа жұмыстардың, өнімнің, қызметтердің, коліктердің және т.б. атауы) (полное наименование объекта, отвод земельного участка под строительство, проектной документации, реконструкции или вводимого в эксплуатацию, факторов среды обитания, хозяйственной и иной деятельности, работ, продукции, услуг, транспорт и т.д.) Жүргізілді (Проведена) **внеплановая по заявлению №1 от 9.01.2015г**  
отіңіз, ұйғарым, қаулы бойынша, жоспарлы және басқа да түрде (күні, нөмірі по обращению, предписанию, постановлению, плановая и другие (дата, номер)
2. Тапсырыс (отіңіз) беруші (Заказчик (заявитель)) **ГУ «Баранская основная школа» отдела образования Акмолинской области Аккольского района, Аккольский район, Акмолинская область с. Баран, телефон рабочий 8(716)3824333, директор Альжанова Торгун Балгожановна**  
(Шаруашылық жүргізуші субъектінің толық атауы, мекен-жайы, телефоны, жетекшісінің Т.А.Ә.А. (полное наименование хозяйствующего субъекта (принадлежность), адрес/месторасположение объекта, телефон, Ф.И.О. руководителя)
3. Санитариялық-эпидемиологиялық сараптау жүргізілетін нысанның қолданылу аумағы (Область применения объекта санитарно-эпидемиологической экспертизы) сала, қайраткерлік ортасы, орналасқан орны, мекен-жайы **медицинская, ГУ «Баранская основная школа» отдела образования Акмолинской области Аккольского района, Аккольский район, Акмолинская область с. Баран**  
(вид деятельность) Жобалар, материалдар дайындалды (Проекты, материалы разработаны (подготовлены))
5. Ұсынылған құжаттар (Представленные документы) **заявление №1 от 9.01.2015г, удостоверение личности директора, свидетельство о государственной регистрации юридического лица №127-1902-02-ГУ, статистическая карта, протокол отбора и исследования проб воздуха закрытых помещений (рабочей зоны) № 5 от 11.12.2014г, протокол измерений метеорологических факторов № 24 от 11.12.2014г., протокол измерений освещённости №26 от 11.12.2014г.**
6. Өнімнің үлгілері ұсынылды (Представлены образцы продукции) не имеются
7. Басқа ұйымдардың сараптау қорытындысы (егер болса) (Экспертное заключение других организаций (если имеются)) нет  
(Корытынды берген ұйымның атауы (наименование организации выдавшей заключение))
8. Сараптама жүргізілетін нысанның толық санитариялық-гигиеналық сипаттамасы мен оған берілетін баға (қызметке, үрдіске, жағдайға, технологияға, өндіріске, өнімге) (Полная санитарно-гигиеническая