



МЕМЛЕКЕТТІК
КІТАП

МЕМЛЕКЕТТІК ЛИЦЕНЗИЯ

Қоса беріліп отырған тізбеге сәйкес
медициналық қызметпен айналысуға

"Тоқшын мектеп-гимназия" мемлекеттік мекемесіне Солтүстік
Қазақстан облысы, Аққайың ауданы, Тоқушы ауылы

берілген

Лицензия қолданылуының ерекше жағдайлары

1. Лицензия Қазақстан Республикасы көлеміне таралады.
2. Лицензиат белгіленген тәртіппен мамандығы бойынша мамандарының біліктігін әр бес жыл сайын көтеріп тұрған жағдайда осы лицензия тұрақты және күшін сақтайтын болып табылады.

Лицензия берген орган **Солтүстік Қазақстан облысының денсаулық сақтау басқармасы**

Лицензия берген орган атауы

Басшы

А.Я. Ко

" 22 " қыркүйек 2011 год
 Я, Шигорбаев С. С. нотариус Северо-Казахстанского
 нотариального округа Акқайыңского р-она, лицензия №0000929
 от 23.08.07г Комитетом по организации правовой помощи и
 оказанию юридических услуг населению МЮ РК, свидетельствую
 об истинности этой копии с подлинного документа. В последнем
 подлинном документе, приписок, зачеркнутых слов и иных неоговоренных
 особенностей или каких-либо особенностей не оказалось.
 Подпись _____ в реестре № 3140
 _____ Нотариус 324



Лицензияның берілу күні 2011 жылдың «15» қараша

Петропавл қаласы

ЛП 00650DT
Серия № 0003321





КӨШІРМЕ
КОПИЯ

ГОСУДАРСТВЕННАЯ ЛИЦЕНЗИЯ

Выдана Государственному учреждению "Токушинская школа-гимназия"
Северо-Казахстанская область, Аккайынский район, село Токуши

(ПОЛНОЕ НАИМЕНОВАНИЕ ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА, ФИЛИАЛА, ПРЕДСТАВИТЕЛЬСТВА)

ДЛЯ ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА ПОЛНОСТЬЮ ФАМИЛИЯ, ИМЯ, ОТЧЕСТВО

на занятие медицинской деятельностью
согласно прилагаемому перечню.

Особые условия действия лицензии _____

1. Лицензия действительна на территории Республики Казахстан.
2. Лицензия является постоянной и действительной при условии (соответствии со статьей 4 Закона Республики Казахстан "О лицензировании") повышения квалификации по специальности через каждые пять лет в установленном порядке.

Орган, выдавший лицензию **Управление здравоохранения
Северо-Казахстанской области**

(ПОЛНОЕ НАИМЕНОВАНИЕ ОРГАНА ЛИЦЕНЗИРОВАНИЯ)

Руководитель _____

Ко А.Я.

(ПОДПИСЬ, ФИО РУКОВОДИТЕЛЯ ОРГАНА, ВЫДАВШЕГО ЛИЦЕНЗИЮ)



М.П.



Дата выдачи лицензии « 15 » ноября 202011 года.

Город Петропавлоск

Серия **ЛП** № **0003321** **00650DT**

Келесі бетке қараңыз
Смотрите на обороте