



ГОСУДАРСТВЕННАЯ ЛИЦЕНЗИЯ

07.11.2012 года

12015658

Выдана

Коммунальное государственное казенное предприятие "Казахстанский агротехнический колледж" Управления образования акимата Костанайской области

110900, Республика Казахстан, Костанайская область, Карабалыкский район, Карабалыкская п.а., п.Карабалык, Гоголя, дом № 6., БИН: 990340002655

(полное наименование, местонахождение, бизнес-идентификационный номер юридического лица / полностью фамилия, имя, отчество (в случае наличия), индивидуальный идентификационный номер физического лица)

на занятие

Медицинская деятельность

(наименование конкретного лицензируемого вида деятельности в соответствии с Законом Республики Казахстан «О лицензировании»)

Особые условия действия лицензии

(в соответствии со статьей 9-1 Закона Республики Казахстан «О лицензировании»)

Лицензиар

Акимат Костанайской области. Управление здравоохранения Костанайской области

(полное наименование лицензиара)

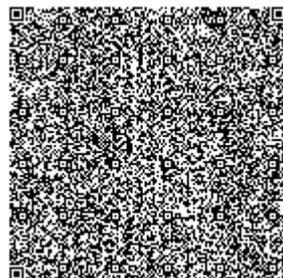
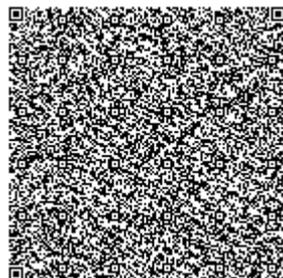
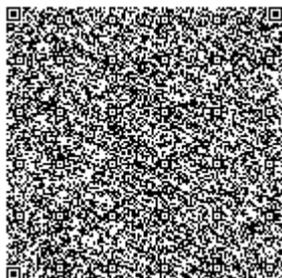
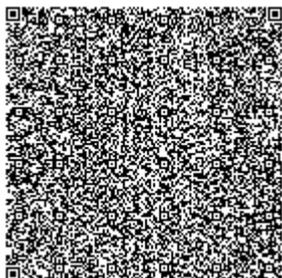
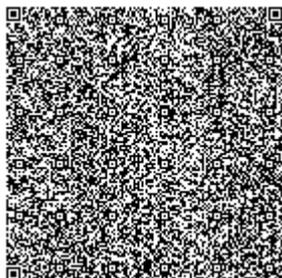
Руководитель (уполномоченное лицо)

БЕКМАГАМБЕТОВ ОРАЛ АЙТБАЕВИЧ

(фамилия и инициалы руководителя (уполномоченного лица) лицензиара)

Место выдачи

г.Костанай



**ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ****Номер лицензии** 12015658**Серия лицензии****Дата выдачи лицензии** 07.11.2012**Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности**

(наименование подвида лицензируемого вида деятельности в соответствии с Законом Республики Казахстан «О лицензировании»)

- Первичная медико-санитарная помощь

- Доврачебная помощь

Производственная база Костанайская область, Карабалыкский район, поселок Карабалык, улица Гоголя, дом 6

(место нахождения)

Лицензиат Коммунальное государственное казенное предприятие "Казахстанский агротехнический колледж" Управления образования акимата Костанайской области
110900, Республика Казахстан, Костанайская область, Карабалыкский район, Карабалыкская п.а., п.Карабалык, Гоголя, дом № 6., БИН: 990340002655
(полное наименование, местонахождение, бизнес идентификационный номер юридического лица / полностью фамилия, имя, отчество (в случае наличия), индивидуальный идентификационный номер физического лица)**Лицензиар** Акимат Костанайской области. Управление здравоохранения Костанайской области
(полное наименование лицензиара)**Руководитель (уполномоченное лицо)** БЕКМАГАМБЕТОВ ОРАЛ АЙТБАЕВИЧ
фамилия и инициалы руководителя (уполномоченного лица) лицензиара**Номер приложения к лицензии** 001 117**Срок действия лицензии****Место выдачи** г.Костанай