

Руководитель
(уполномоченное лицо)

Иманкулова Бибигуль Сериковна

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

Номер приложения

056

Срок действия

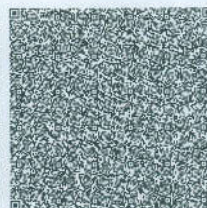
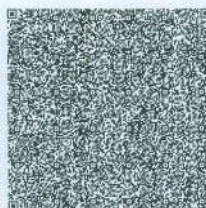
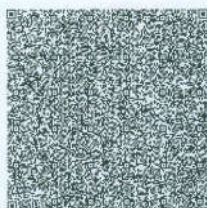
Дата выдачи
приложения

17.11.2023

Место выдачи

г.Кокшетау

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



**ГОСУДАРСТВЕННАЯ ЛИЦЕНЗИЯ**23.11.2012 года12016913**Выдана****Государственное учреждение "Новокубанская средняя школа" отдела образования Шортандинского района**

Республика Казахстан, Акмолинская область, Шортандинский район, Новокубанский с. о., с. Новокубанка, НЕТ ДАННЫХ, дом № нет., БИН: 390940000020

(полное наименование, местонахождение, реквизиты БИН юридического лица / полностью фамилия, имя, отчество, реквизиты ИИН физического лица)

на занятие**Медицинская деятельность**

(наименование 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 Акмолинской области. Управление здравоохранения
Акмолинской области**

(полное наименование лицензиара)

**Руководитель
(уполномоченное лицо)****ТАШМЕТОВ КАСЫМЖАН КАЛИЖАНОВИЧ**

(фамилия и инициалы руководителя (уполномоченного лица) лицензиара)

Место выдачи**г. Кокшетау**