



## ЛИЦЕНЗИЯ

**18.01.2023 года**

**23001579**

**Выдана**

**Коммунальное государственное учреждение «Специализированная школа - интернат имени Абая» управления образования области Ұлытау**

100600, Республика Казахстан, область Ұлытау, Жезказган Г.А., г.Жезказган, Проспект Алашахана, здание № 43Д  
БИН: 170840002434

(полное наименование, местонахождение, бизнес-идентификационный номер юридического лица (в том числе иностранного юридического лица), бизнес-идентификационный номер филиала или представительства иностранного юридического лица – в случае отсутствия бизнес-идентификационного номера у юридического лица/полностью фамилия, имя, отчество (в случае наличия), индивидуальный идентификационный номер физического лица)

**на занятие**

**Медицинская деятельность**

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

**Особые условия**

(в соответствии со статьей 36 Закона Республики Казахстан «О разрешениях и уведомлениях»)

**Примечание**

**Неотчуждаемая, класс 1**

(отчуждаемость, класс разрешения)

**Лицензиар**

**Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по области Ұлытау". Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование лицензиара)

**Руководитель  
(уполномоченное лицо)**

**Бекзатова Гульмира Какимовна**

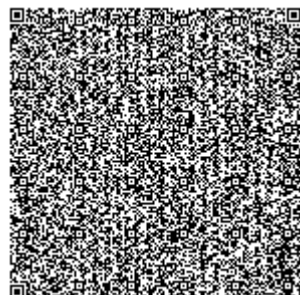
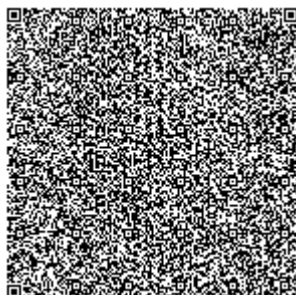
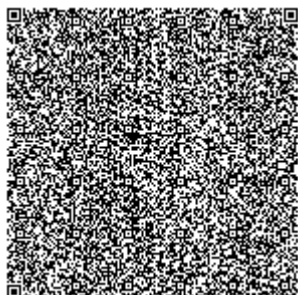
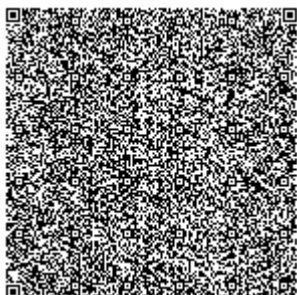
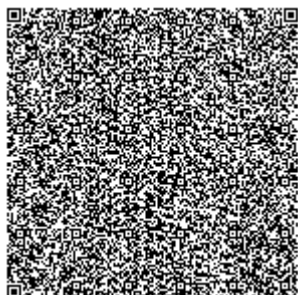
(фамилия, имя, отчество (в случае наличия))

**Дата первичной выдачи 14.09.2017**

**Срок действия  
лицензии**

**Место выдачи**

**г.Жезказган**



**ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ****Номер лицензии 23001579****Дата выдачи лицензии 18.01.2023 год****Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности**

- Амбулаторно-поликлиническая помощь детскому населению по специальностям
- Первичная медико-санитарная помощь
- Доврачебная

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

**Лицензиат**

**Коммунальное государственное учреждение «Специализированная школа - интернат имени Абая» управления образования области Ұлытау**

100600, Республика Казахстан, область Ұлытау, Жезказган Г.А., г.Жезказган, Проспект Алашахана, здание № 43Д, БИН: 170840002434

(полное наименование, местонахождение, бизнес-идентификационный номер юридического лица (в том числе иностранного юридического лица), бизнес-идентификационный номер филиала или представительства иностранного юридического лица – в случае отсутствия бизнес-идентификационного номера у юридического лица/полностью фамилия, имя, отчество (в случае наличия), индивидуальный идентификационный номер физического лица)

**Производственная база**

**Республика Казахстан, область Ұлытау, город Жезказган, проспект Алашахана, здание 43Д.**

(местонахождение)

**Особые условия  
действия лицензии**

(в соответствии со статьей 36 Закона Республики Казахстан «О разрешениях и уведомлениях»)

**Лицензиар**

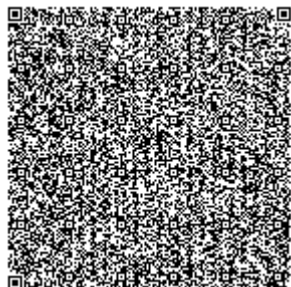
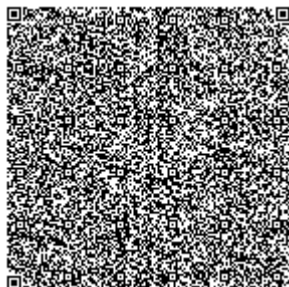
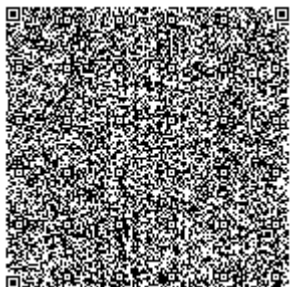
**Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по области Ұлытау".  
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель  
(уполномоченное лицо)**

**Бекзатова Гульмира Какимовна**

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



**Номер приложения** 001

**Срок действия**

**Дата выдачи  
приложения** 18.01.2023

**Место выдачи** г.Жезказган

---

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

